| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |
|---|---|---|

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período a Certificar: | Desde: | 01-sep.-21 | Hasta: | 30-sep.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | HOLLMAN EDUARDO PARADA PINZON | | Cédula: | 1016077741 | | | |
| Correo Electrónico: | hollman.kun@gmail.com | | Teléfono(s): | 3123818585 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS | | Perfil | PROFESIONAL SALUD ESPECIA | No. CTO: | 1450 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001372 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 72 |
| PERFIL: | MEDICO GENERAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | URGENCIAS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | USS SANTA LIBRADA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Ocultar | | | | | | | |
| CONSULTA URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA | | SANTA LIBRADA | B01UC | 180 | | $ 33.570 | $ 6.042.600 | 78,95% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA | | SANTA LIBRADA | I01UC | | 48 | $ 33.570 | $ 1.611.360 | 21,05% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 7.653.960 | SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 1 | $13.684.140 | 955 | 1 | | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-30 | 2 | $ 8.523.900 | 1575 | 2 | Febrero | $ 7.259.760 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $15.479.280 | 2272 | 3 | Marzo | $ 8.404.020 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 8.202.600 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 8.511.120 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 7.122.600 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 7.885.440 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 7.855.380 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 7.653.960 |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 27.191.700 | $ 64.879.020 | $ 62.894.880 | $ 1.984.140 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes | Se realiza atencion a los pacientes de la subred sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica | Historia clinica en Dinámica generencial |
| 2 | Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria | Mediante la atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica | Historia clinica en Dinámica generencial |
| 3 | Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya) | Mediante la atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica | Historia clinica en Dinámica generencial |
| 4 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | Diligencia de manera decuada consentimientos informados de procedimientos, diligenciar de manera oportuna el RUAF y realizar a MIPRES según corresponda | Historia clinica, página RUAF, plataforma MIPRES, Intranet |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | Realizar atención médica de acuerdo a rutas atención en salud instauradas por la Sub red Sur, y diligenciamiento de fichas de notificación. | Historia clínica en Dinámica gerencial |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente | Establecer comunicación, reuniones y capacitaciones con los equipos misionales | Formato de lista de asistencia a reuniones y mesa de trabajo |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio | Se realiza consulta y procedimientos médicos, garantizanto el registro adecuado y según los estandares establecidos en los formatos de historia clínica del sistema dinámica | Historia clínica en Dinámica gerencial |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento | Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes. | Historia clínica en Dinámica gerencial |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Otras actividades asignadas de acuerdo al perfil profesional | Actas de reunión, listas de asistencia, informes escritos |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 8 | 2021 | 09 | 13 | 7810662206 | | $ 7.855.380 |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | PORVENIR | $ 3.142.152 | $ 502.700 | $ 502.800 |
| SALUD | | SANITAS | | $ 392.800 | $ 392.800 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 76.500 | $ 76.600 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 972.000 | $ 972.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO COLPATRIA | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 1562025351 |
|---|---|---|---|---|---|

HOLLMAN EDUARDO PARADA PINZON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.016.077.741
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD

2021-02-12

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1016077741 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | HOLLMAN EDUARDO PARADA PINZON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 23 G BIS A N 96F-86 | TELÉFONO: | 4729157 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de hospitales y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7810662206** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2021 | SALUD: | AÑO: | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/09/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1128358892 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 502.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 502.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 392.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 392.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 76.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 76.600** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 972.200** |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI NO

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | doctor hollman.pdf (Archivado) | doctor hollman.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | HOLLMAN PARADA MARZO 2021.pdf (Archivado) | HOLLMAN PARADA MARZO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ABRIL DR HOLMAN.pdf (Archivado) | ABRIL DR HOLMAN.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | HOLMAN.pdf (Archivado) | HOLMAN.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta febrero- Cto No 1372-2021.pdf | cuenta febrero- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Marzo- Cto No 1372-2021.pdf | Cuenta Marzo- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Abril- Cto No 1372-2021.pdf | Cuenta Abril- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Mayo- Cto No 1372-2021.pdf | Cuenta Mayo- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Junio- Cto No 1372-2021.pdf | Cuenta Junio- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Julio- Cto No 1372-2021.pdf | Cuenta Julio- Cto No 1372-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Agosto - Cto No 1372 - 2021.pdf | Cuenta Agosto - Cto No 1372 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar

Cancelar

# CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

# PARADA PINZON HOLLMAN EDUARDO

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.