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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA ROMERO TORRES		Cédula:	52422747			
Correo Electrónico:	claparroto@hotmail.com		Teléfono(s):	3112226496			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON		Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código-Grado:	213-32	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002679	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP PEDIATRIA - USS MEISSEN		MEISSEN	105ME	90		$ 82.209	$ 7.398.810	100,00%
							$ -	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:	$ 7.398.810	SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	2021-04-01	2021-04-30	1	$ 7.892.064	782	1		
2	2021-05-01	2021-06-30	2	$ 7.813.476	1101	2	Febrero	$ 3.946.032
3	2021-07-01	2021-08-31	3	$ 4.932.540	1585	3	Marzo	$ 7.892.064
4	2021-09-01	2021-10-31	4	$14.797.620	2164	4	Abril	$ 6.905.556
5	2021-11-01	2021-12-31	5	$12.824.604	2690	5	Mayo	$ 5.919.048
						6	Junio	$ 5.919.048
						7	Julio	$ 7.892.064
						8	Agosto	$ 7.892.064
						9	Septiembre	$ 4.932.540
						10	Octubre	$ 7.398.810
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.822.240	$ 67.082.544	$ 58.697.226	$ 8.385.318

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	1). Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Valoracion pacientes de Hospitalizacion.	HISTORIA CLINICA
2	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	Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA
3	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	Valoracion pacientes de urgencias y hospitalizacion. Educacion al familiar del paciente en el plan de ingreso realizando tratamiento individual.Registro la historia clinica	HISTORIA CLINICA

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

4	.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	Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo	HISTORIA CLINICA
5	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	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Socializacion al paciente y su familiar sobre el cuidado y el tratamiento individual al egreso. Registro historia clinica.	HISTORIA CLINICA
7	.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	Valoracion y seguimiento a pacientes de Hospitalizacion	HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.932.540
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	9425707896		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA 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	COLPENSIONES	$ 1.973.016	$ 315.700	$ 376.400
SALUD		SURA		$ 246.600	$ 294.000
ARL	3	SURA		$ 48.100	$ 57.300
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 610.400	$ 727.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	5370274176

Claudia Patricia Romero

CLAUDIA PATRICIA ROMERO TORRES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.422.747
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.891.778
RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

JOSE GUILLERMO FORERO LEON
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
MEDICO ESPECIALISTA

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52422747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1161580125	9425707896	I	2021/10/12	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$727,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$376,400	$0	$0	$376,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$376,400	$0	$0	$376,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,300	$0	$0	$57,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,300	$0	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,000	$0	$0	$294,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$294,000	$0	$0	$294,000
TOTAL				1	$727,700	$0	$0	$727,700

2021/10/10 08:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52422747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1161580125	9425707896	I	2021/10/12	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$727,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
1	CC 52422747	ROMERO CLAUDIA	25-14	30	$2,352,000	$376,400	EPS010	30	$2,352,000	$294,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,352,000	$57,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0

2021/10/10 08:33 PM

qd74ooNGAx

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA

52422747

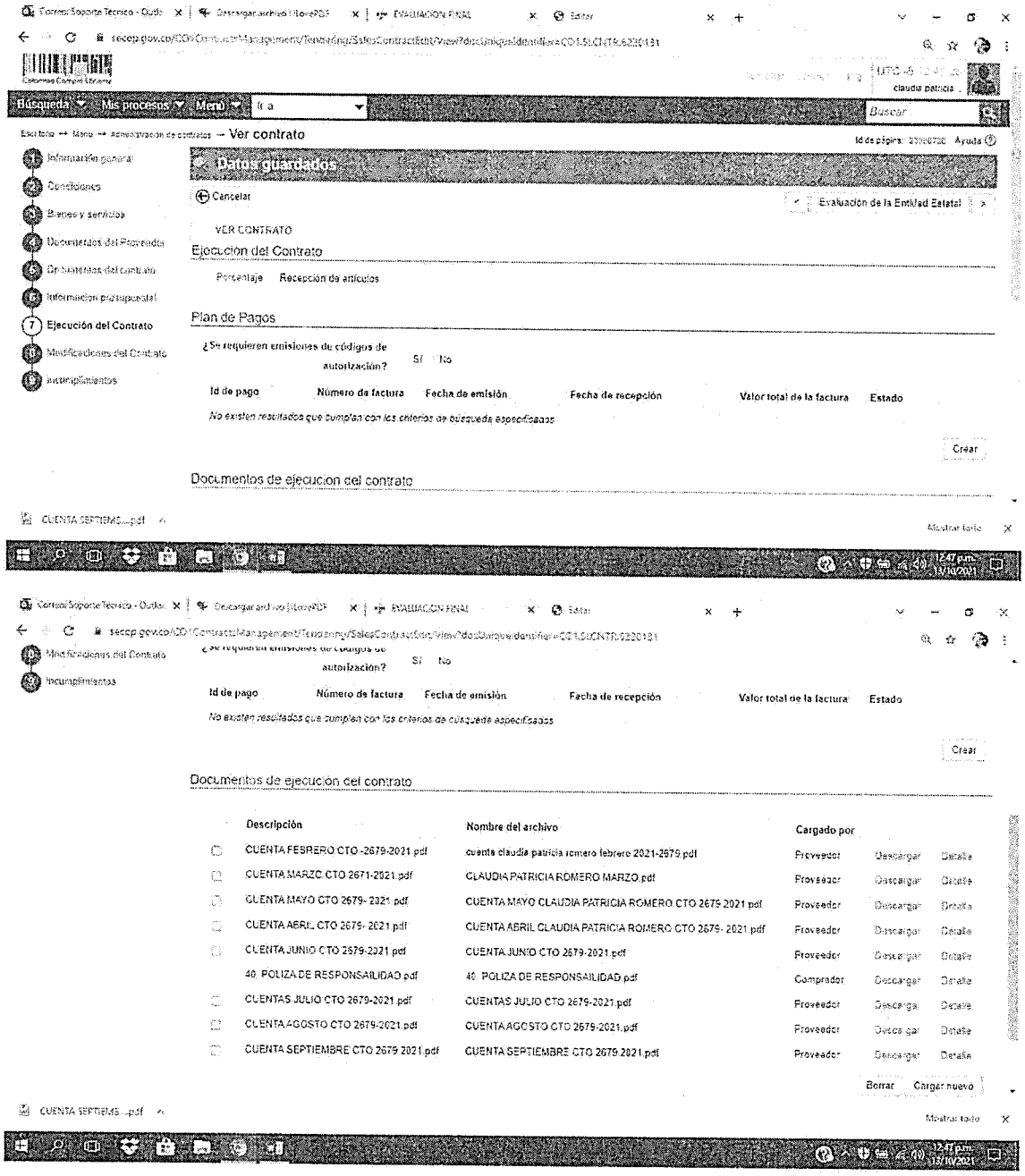
Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

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

BOGOTÁ


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
claudia patricia
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEBRERO CTO -2679-2021.pdf
cuenta claudia patricia romero febrero 2021-2679.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO CTO 2671-2021.pdf
CLAUDIA PATRICIA ROMERO MARZO.pdf
CUENTA MAYO CTO 2679- 2021.pdf
CUENTA MAYO CLAUDIA PATRICIA ROMERO CTO 2679 2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2679- 2021.pdf
CUENTA ABRIL CLAUDIA PATRICIA ROMERO CTO 2679- 2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2679-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2679-2021.pdf
40. POLIZA DE RESPONSAILIDAD.pdf
40. POLIZA DE RESPONSAILIDAD.pdf
Comprador
CUENTAS JULIO CTO 2679-2021.pdf
CUENTAS JULIO CTO 2679-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2679-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2679-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2679 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2679 2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Mostrar todo