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 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-Jun-21	Hasta:	30-Jun-21	
Nombre del Contratista:	EDGAR MAHECHA CUERVO		Cédula:	79143636	
Correo Electrónico:	dr.edgarmahecha@gmail.com		Teléfono(s):	3114905474	
Nombre del Supervisor - Planta:	[redacted]		Cargo:	[redacted]	Código-Grado: [redacted]
Nombre del Supervisor - Contratista:	SHIRLEY CUEVAS PIRAJTE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 6119-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	[redacted]		Cargo:	[redacted]	Código-Grado: [redacted]
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	0416-7	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	73
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS URGENCIAS				
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	Ocultar							
URG OBSERVACION. - USS MEISSEN		MEISSEN	802045	96		$ 33.570	$ 3.222.720	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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:	$ 3.222.720	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTE 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 ADICIÓN	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$6.445.440	830	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$3.222.720	1575	2	Febrero	$ 3.222.720
						3	Marzo	$ 3.222.720
						4	Abril	$ 3.222.720
						5	Mayo	$ 3.222.720
						6	Junio	$ 3.222.720
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.668.160	$ 19.336.320	$ 16.113.600	$ 3.222.720

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(medico(a) especializado(a)) acorde con la Ley Arth, 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	Teletrabajo elaboracion de guias y protocolos	Base
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 comunitario	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto medico, de forma veraz, oportuna, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas; distintas las intervencionalmente 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 y Entes competentes que regulen la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 entre otras que la modifique o sustituya)	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de lineamientos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, RIPIRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Cuenta con los Protocolos, Guias, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Seguridad vigente Diligenciamiento de Historia clinica, formulando el diagnostico y plan de manejo	Base de llamadas
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, prevención, manejo, seguimiento y consolidación pertinentes a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas
9	9). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Teletrabajo seguimiento mediante llamadas telefonica paciente COVID manejo domiciliario	Base de llamadas
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.222.720
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	11	84201611447		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debe ser el 40% de los ingresos dependientes no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.289.088	$ 206.300	$ 206.300
SALUD		COMPENSAR		$ 161.100	$ 161.200
ARL	3	SURA		$ 31.400	$ 31.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 398.800	$ 399.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487018838

EDGAR MAHECHA CUERVO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.543.656
CC. NO. CONTRATISTA

SHIRLEY CUEVAS DUARTE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

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 79143636		MAHECHA CUERVO EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 108 No 108-02	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8271101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	38018699	94201161467	I	2021/06/10	2021/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	1	$399,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,289,088	$206,300			$1,289,088	$161,200			$0	$0			$1,289,088	$31,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,289,088	$206,300			$1,289,088	$161,200			$0	$0			$1,289,088	$31,500		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,289,088	$206,300			$1,289,088	$161,200			$0	$0			$1,289,088	$31,500		$0	$0
1	CC	79143636	MAHECHA EDGAR	231001	30	$1,289,088	$206,300	EPS008	30	$1,289,088	$161,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,289,088	$31,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,289,088	$206,300			$1,289,088	$161,200			$0	$0			$1,289,088	$31,500		$0	$0

2021/06/11 02:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79943636		MAHECHA CUERVO EDGAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10B No 10B-02	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8271101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-05	2021-05	38018699	94020161467	I	2021/06/10	2021/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	1	$399,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$0	$0	$206,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$206,300	$0	$0	$206,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,500	$0	$0	$31,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,200	$0	$0	$161,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$161,200	$0	$0	$161,200
TOTAL				1	$399,000	$0	$0	$399,000

2021/06/11 02:43 PM