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:	Julian Andres Rincon Amaya		Cédula:	79747619		
Correo Electrónico:	JULIANRINCONAMAYA@YAHOO.COM		Teléfono(s):	3212367736		
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:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002684	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO PEDIATRA CON ENTRENAMINETO EN UCIP				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UCIP USS 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	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Ocultar							
UCI PEDIATRICA - USS MEISSEN		MEISSEN	J03ME	186	54	$ 87.140	$ 20.913.600	100,00%
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:	$ 20.913.600	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/03/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
	2021-04-01	2021-04-30	1	$23.527.800	782	1		
	2021-01-02	2021-06-30	2	$38.341.600	1101	2	Febrero	$ 23.527.800
	2021-01-02	2021-08-31	3	$21.087.880	1585	3	Marzo	$ 21.959.280
	2021-09-01	2021-10-31	4	$41.304.360	2164	4	Abril	$ 22.482.120
	2021-09-27	2021-12-31	5	$41.304.360	2690	5	Mayo	$ 20.913.600
						6	Junio	$ 20.390.760
						7	Julio	$ 19.345.080
						8	Agosto	$ 20.913.600
						9	Septiembre	$ 19.867.920
						10	Octubre	$ 20.913.600
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45.661.360	$ 211.227.360	$ 190.313.760	$ 20.913.600

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	ELABORAR EVOLUCION A LOS PACIENTES DEL SERVICIO EN SU HORARIO ESTABLECIDO	FORMULACION DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y/O INTERPRETACION DE EXAMENES DE LABORATORIO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	HISTORIA CLINICA
2	ELABORACION DE PROCEDIMIENTOS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	REALICE PROCEDIMIENTO INCLUYE: INTUBACION, COLOCACION DE CATETER CENTRAL, LINEA ARTERIAL, PUNCION LUMBAR, VENTILACION MECANICA, EKG REANIMACION, TORACOSTOMIA; DURANTES LOS TURNOS ASIGNADOS.	HISTORIA CLINICA
3	ELABORAR INGRESOS A CADA PACIENTE QUE INGRESE AL SERVICIO	REALICE HISTORIAS CLINICAS DE LOS PACIENTES QUE INRESARON A UCIP DURANTE LOS TURNOS	HISTORIA CLINICA
4	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO CON ACTUALIZACION DEL FORMATO DE ENTREGA DE TURNO	REALICE ENTREGA Y RECIBO DE TURNOS CON ACTUALIZACION FORMATO DE ENTEGA DE TURNO	FORMATO ENTREGA DE TURNO
5	ELABORACION DE EPICRISIS AL AGRESO DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL	REALICE ORDENES DE EGRESO DE LOS PACIENTES QUE EGRESARON A PEDIATRIA , Y/O LAS EPICRISIS DE LOS PACIENTES QUE EGRESARON DE EL HOSPITAL	HISTORIA CLINICA
6	ELABORACION DE SOLICITUD Y/O CONTESTACION DE INTERCONSULTAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE MANERA OPORTUNA	REALICE INTERCONSULTAS Y CONTESTACION DE INTERCONSULTAS A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE MANERA OPORTUNA	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

7	FORMULACION DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y/O INTERPRETACION DE EXAMENES DE LABORATORIO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	REALICE FORMULACION DE MEDICAMENTOS Y ORDENES MEDICAS , INTERPRETE PARACLINICOS DE LOS PACIENTES DE EL SERVICIO	HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9425732311	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 19.867.920
2021	9	2021	10	11			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE 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	$ 7.947.168	$ 1.271.500	$ 1.353.200
SALUD		SANITAS		$ 993.400	$ 995.000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 193.600	$ 194.000
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 2.458.500	$ 2.542.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	476270006010

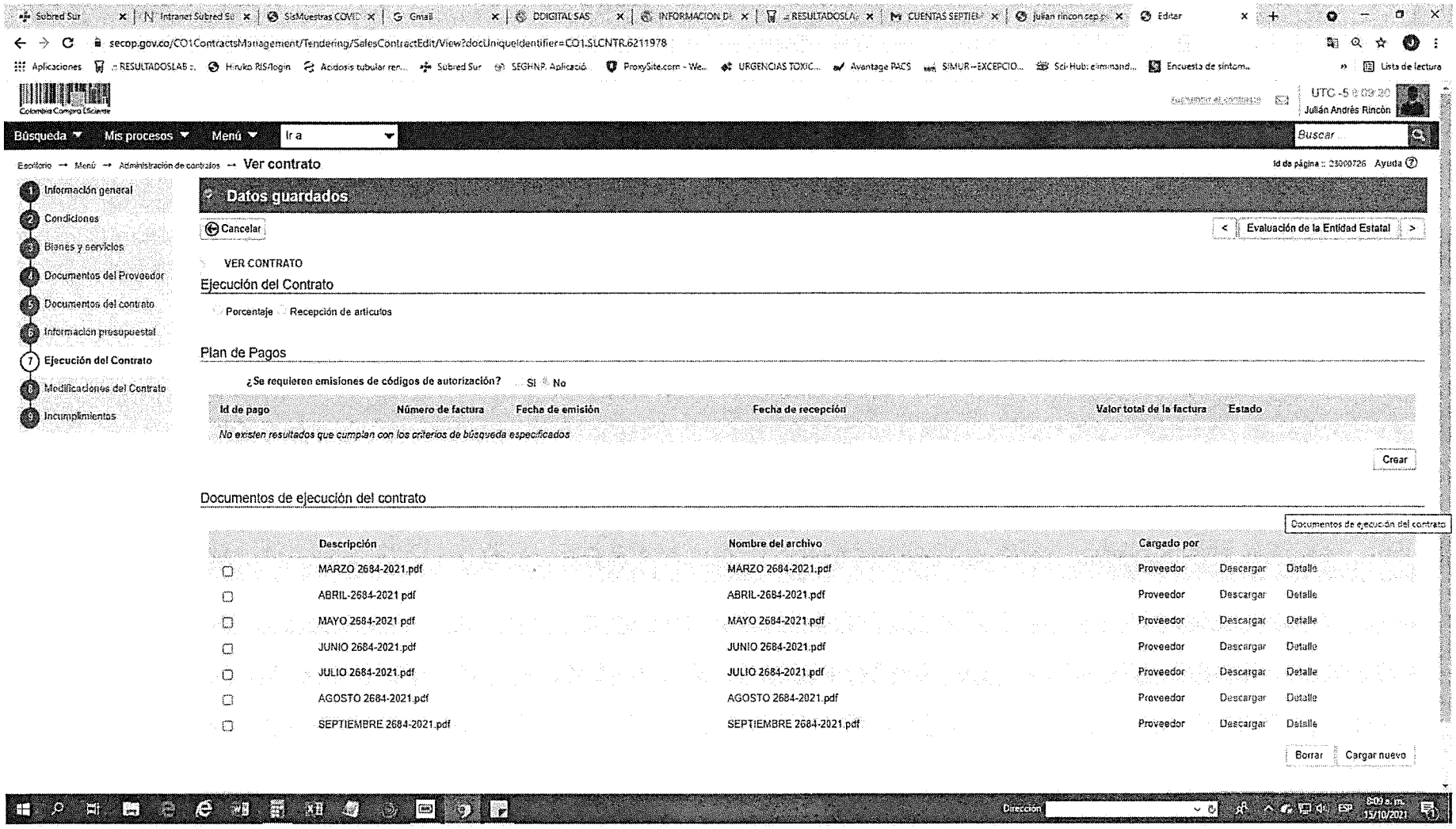
Julian Andres Rincon Amaya
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.747.619
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.861.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6211978
Colombia Compra Eficiente
Julián Andrés Rincón
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página :: 28000726 Ayuda
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
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? Si 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
MARZO 2684-2021.pdf
ABRIL-2684-2021 pdf
MAYO 2684-2021 pdf
JUNIO 2684-2021.pdf
JULIO 2684-2021.pdf
AGOSTO 2684-2021.pdf
SEPTIEMBRE 2684-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

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 79747619		RINCON AMAYA JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 161 No. 54-25 Torre 1 Apto. 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7207809	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	1162475190	9425732311	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$2,542,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,353,200	$0	$0	$1,353,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,353,200	$0	$0	$1,353,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,000	$0	$0	$194,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$194,000	$0	$0	$194,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$995,000	$0	$0	$995,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$995,000	$0	$0	$995,000
TOTAL				1	$2,542,200	$0	$0	$2,542,200

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 79747619		RINCON AMAYA JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 161 No. 54-25 Torre 1 Apto. 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7207809	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	1162475190	9425732311	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$2,542,200

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)					$7,960,000	$1,353,200			$7,960,000	$995,000			$0	$0			$7,960,000	$194,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,960,000	$1,353,200			$7,960,000	$995,000			$0	$0			$7,960,000	$194,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$7,960,000	$1,353,200			$7,960,000	$995,000			$0	$0			$7,960,000	$194,000		$0	$0
1	CC 79747619	RINCON JULIAN	230301	30	$7,960,000	$1,353,200	EPS005	30	$7,960,000	$995,000		0	$0	$0	14-7	30	$7,960,000	$194,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$7,960,000	$1,353,200			$7,960,000	$995,000			$0	$0			$7,960,000	$194,000		$0	$0

aOWEss9OWf

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

RINCON AMAYA JULIAN ANDRES

79747619

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 15, 2021

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

BOGOTÁ