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:	PEDRO MANUEL RENDON PAEZ		Cédula:	E- 598735			
Correo Electrónico:	pedrorendon23@gmail.com		Teléfono(s):	3017379506			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	PROFESIONAL DE ENLACE UM	Codigo-Grado:	CODIGO 243 GRADO 20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JOSEF KLING GOMEZ		Perfil	PROFESONAL ESPECIAIZADO D	No. CTO:	2544-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002472	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS174				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES 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							
CX GENERAL - USS MEISSEN		MEISSEN	CO1ME	180	54	$ 33.570	$ 7.855.380	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:	$ 7.855.380	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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	$ 8.258.220	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 9.869.580	1585	2	Febrero	$ 5.841.180
3	2021-07-01	2021-08-31	3	$ 805.680	2021	3	Marzo	$ 6.646.860
4	2021-09-01	2021-10-31	4	$16.919.280	2164	4	Abril	$ 7.049.700
5	2021-10-01	2021-12-31	4	$19.034.190	2262	5	Mayo	$ 7.855.380
						6	Junio	$ 7.251.120
						7	Julio	$ 8.459.640
						8	Agosto	$ 8.258.220
						9	Septiembre	$ 7.452.540
						10	Octubre	$ 7.855.380
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.170.400	$ 79.057.350	$ 66.670.020	$ 12.387.330

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 medico acore al Lex Artis, segun necesidad de la SUBRED SUR E.S.E de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social, Sistema Obligatorio de Garantias y Calidad y demas normas concordantes	Ejecutar actividades inhentes a su profesión, enmarcadas dentro de la normatividad vigente y a usuaris a los ques e les prestará atención médica	Historias clínicas, audtorias concurrentes
2	Reaalizar actividades de Información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad yel autocuidado de la salud a nivel intlividual, familiar y comunitaria	Desarollar actividades médicas asistenciales conestandares e calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional	historias clinicas, auditorias, participacion en actividdaes institucibnales
3	Apoyar la elaboración, actualizacion de formatos, protocolos, gias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES, en los casos pertinentes	Diligenciamiento de histrrias clínicas, procedimients medicos, seguimient de guias y protocolos	Historias clínicas, actividades de formación, consentimientos informados
4	Registrar en historia clínica, toda la informac'n del acto médico de forma veráz, secuencial coherente, legible, clara, sin tachaduras, ni enmendaduras, espacios en blanco, intercaladuras, sin tilzar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas	Diligenciamiento de historias clininicas de procedimientos médicos realizados a usuarios	Historias clínicas, auditorias concurrentes

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 la identificación, caracterización, inscripción, manej seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atebción en salud así como la consolidadción de informaciónpaa la trazabilidad de indicadores de salud	Diligenciamiento de historas clínicas, canalizacón oportuna de rutas de actencion	Historias clínicas, formatos de notificación, lesiones casua externa, etc
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente de acuerdo a la normatividad legal vigente	Diligenciar correcta y oportunamente el sistema de información de la SUBRED SUR	Historias, notficaciones, auditorias
7	Valorar, diagnosticar , definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a la SUBRED SUR hasta suegreso y/o seguimiento ambulatorio	Diligenciamiento de Historias clínicas, establecer planes de manejo acordes al cuadro clínico y protocolos establecidos	Historias clínicas, auditorias, informes
8	Informar oportunamente a familiar acudiente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo y complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Entrega oprtuna de infrmación, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	Historias clínicas, auditorias, informes
9	Otras actividades propias del perfil qe fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Diligencias historias clínicas, procedimentos médicos, seguimiento de directrices	Historias clínicas, auditorias

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	9	2021	09	13	54011124		$ 7.452.540

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA 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	PROTECCION	$ 2.981.016	$ 477.000	$ 477.000
SALUD		SURA		$ 372.600	$ 372.700
ARL	3	SURA		$ 72.600	$ 72.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 922.200	$ 922.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	1900264407

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
C.C. 98735

Josef Kling G.
Cirujano General
Reg MD 7934 2001

JOSEF KLING GOMEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESONAL ESPECIAIZADO DE APOYO TECNICO A LA GESTION ASISTENCIA

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace

C.C. RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE UMHES MEISSEN

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Pedro Manuel Rendon Paez	**NIT:**	598735
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2021
Número de Radicación:	54011124	**Total a pagar:**	$922,400
Fecha de vencimiento:	13/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/10/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1164946485
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$72,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$477,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$372,700
						$922,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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? 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		
	Febrero 2472-2021.pdf (Archivado)	Febrero 2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Marzo 2472-2021.pdf (Archivado)	Marzo 2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero-2472-2021.pdf	Cuenta Febrero-2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo-2472-2021.pdf	Cuenta Marzo-2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Abril-2472-2021.pdf (Archivado)	Cuenta Abril-2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril-2472-2021 (1).pdf	Cuenta Abril-2472-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CuentaMayo- 2472-2021.pdf	CuentaMayo- 2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cueta Junio-2472-2021.pdf	Cueta Junio-2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio 2472-2021.pdf	Cuenta Julio 2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto 2472-2021.pdf	Cuenta Agosto 2472-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre-2472-2021.xlsx	Cuenta Septiembre-2472-2021.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >