ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	JULIO CESAR SANCHEZ RODRIGUEZ		Cédula:	1015427209			
Correo Electrónico:	driulioce@gmaul.com		Teléfono(s):	3024174238			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ARGEMIRO RINCON ORTIZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	7898	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	7571-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2986
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SANTA MARTA				

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	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	Ocultar							
#N/A		SANTA MARTA	K33PI016				$ 6.312.096	
								0,00%
								0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6.312.096	SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS.

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		19/10/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/11/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-12-01	2022-01-31	1	$ 9.047.337	3396	1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10	OCTUBRE	$ 2.735.241
						11	NOVIEMBRE	$ 6.312.096
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.312.096	$ 15.359.433	$ 9.047.337	$ 6.312.096

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	ATENDER EN CONSULTA A CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE SE ENCUENTREN EN LA VIVIENDA, INDEPENDIENTEMENTE DE SU REGIMEN DE AFILIACION.	SE REALIZARON VISITAS MEDICAS A GRUPOS FAMILIARES DE ACUERDO CON LAS MANZANAS ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
2	REALIZAR LA CARACTERIZACION DE LOS RIESGOS SOCIALES Y DE SALUD DE LA FAMILIA CON BASE EN LAS PREGUNTAS QUE APARECEN EN EL FORMULARIO DE RECOLECCION DE INOFORMACIÓN Y LOS IDENTIFICADOS EN LA CONSULTA DIAGNOSTICA (HC DIGITAL).	ATENCION MEDICA DE CADA MIEMBRO DELGRUPO FAMILIAR DE ACUERDO CON CRITERIOS DE CALIDAD.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
3	APOYAR AL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS MEDICIONES Y TAMIZAJES NECESARIOS PARA LA IDENTIFICACION DE RIESGOS EN SALUD Y LA VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE ASEGURAMIENTO.	APLICAR ESCALAS DE PRIORIZACION FAMILIAR, ESCALAS DE DISCAPACIDAD ACORDE A LOS CASOS, Y DEPENDIENDO DE EDAD	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
4	UNA VEZ ENTREGADOS LOS USUARIOS Y CLAVES DE ACUERDO AL OPERADOR DISPUESTO EN CADA SUBRED, REGISTRAR LA CONSULTA DIAGNÓSTICA BASICA EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL, REFIRIENDO LAS CONDUCTAS RECOMENDADAS, INTERCONSULTA O PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.	APOYO TECNICO A LA REALIZACION DE LABORES DE ENFERMERÍA, ORIENTACION SOBRE TEMAS RELACIONADOS CON LA LABOR PROFESIONAL.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
5	HACER RECOMENDACIONES DE CONDUCTA A SEGUIR, TRAS LA REALIZACION DE LA CONSULTA MEDICA, DE MANERA QUE AFILIADOS A ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS DIFERENTES A CAPITAL SALUD PUEDAN CONOCER LA RECOMENDACIÓN MEDICA.	DIGIGAR HISTORIA CLINICAS DE PACIENTES EN SOFTWARE INSTITUCIONAL APROBADO PARA TAL FIN	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES

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

6	VERIFICAR QUE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA INDEPENDIENTEMENTE DE SU ASEGURAMIENTO ACCEDAN A LAS ACTIVIDADES INDIVIDUALES Y FAMILIARES CONTEMPL.ADS EN LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.	ORIENTAR A GRUPO FAMILIAR SOBRE ACCIONES DE SALUD A ADELANTAR Y RECOMENDACIONES EN EL MANEJO DE SUS PATOLOGIAS	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
7	REFERIR MEDIANTE LA PLATAFORMA DEL SISTEMA INTEGRAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA SIRC LOS REQUERIMIENTOS DE ATENCION QUE SE IDENFITIQUEN EN LA POBLACION AFILIADA A LA EAPB DIFERENTES A CAPITAL SALUD.	REALIZAR ATENCIÓN MÉDICA A TODO EL GRUPO FAMILIAR AJUSTADA A PROTOCOLOS INSTITUCUIONALES.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
8	SI EN UN EJERCICIO DE DIAGNÓSTICO IDENTIFICA EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA VISIBLES EN CONSULTA (DESNUTRICIO, CONDUCTA SUICIDA Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, MALTRATO INFANTIL Y VIOLENCIA SEXUAL, ENFERMEDADES ERUCTIVAS, HEPATITIS, IIRA,ETC) DEBE DILIGENCIAR FICHA DE NOTIFICACIÓN INDIVICUAL.	ADELANTAR LAS DEBIDAS NOTIFICACIONES Y REGISTROS DE LOS PACIENTES DERIVADOS	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
9	DIARIAMENTE REALIZAR LA CORRECCION DE LAS FICHAS DE CARACTERIZACION QUE SEAN REPORTADAS CON INCUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CADLIDAD POR EL INSTRUMENTO DE VALIDACION ESTABLECIDO.	INCLUIR INFORMACION EN HISTORIA CLINICA, DILIGENCIAR FICHA EPIDEMIOLÓGICA Y EMITIR LAS CORRESPONDIENTES ALERTAS PARA ATENCION INMEDIATA DE LAS *PATOLOGÍAS QUE LO AMERITEN*	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
10	ORGANIZAR LOS SOPORTES DOCUMENTALES DE LAS ACCIONES A SU CARGO SIGUIENTDO LAS DIRECTRICES DELSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD.	AJUSTAR LAS FICHAS DE CARACTERIZACION CON ERRORES EN DILIGENCIAMIENTO.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
11	REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA VIGENTE ELABORADA POR LA SRIA DISTRITAL DE SALUD Y DEMAS LINEAMIENTOS QUE EXPIDA ESTA O LA SUBRED SUR.	REVISAR DIARIAMENTE LA DOCUMENTACION RELACIONADA.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
12	REGISTRAR OPORTUNAMENTE LA INFORMACION PERTINENTE EN LOS INTRUMENTOS DE CONTROL QUE ESTABLEZCA LA ENTIDAD.	AJUSTAR LAS FICHAS DE CARACTERIZACION CON ERRORES EN DILIGENCIAMIENTO.	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
13	ENTREGAR AL GEÓGRAFO LOS MAPAS O RUTAS DE CAMPO UNA VEZ FINALIZADA LA MANZANA O RUTA ASIGNADA	REGISTRO DE INSTRUMENTO DIARIO	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
14	LAS DEMAS QUE SEAN CONCERTADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN NECESIDAD.	PRESENTAR INFORME DIARIO A GEOGRAFO	REGISTROS CLINICOS, FICHAS FAMILIARES
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.735.341
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	24	21930790		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN 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	$ 1.094.136	$	70.300
SALUD		NUEVA EPS		$	54.900
ARL	4	SURA			
CAJA DE COMPENSACION				$	125.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550005300535365

JULIO CESAR SANCHEZ RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.015.427.209
CC. NO. CONTRATISTA

ARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Listo SoporteDePago.General.7818222681.870675021886 (10 de 11)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA	7818222681
TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	[illegible] 2021
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	[illegible]
DÍAS DE MORA	[illegible]
FECHA PAGO	[illegible]
NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

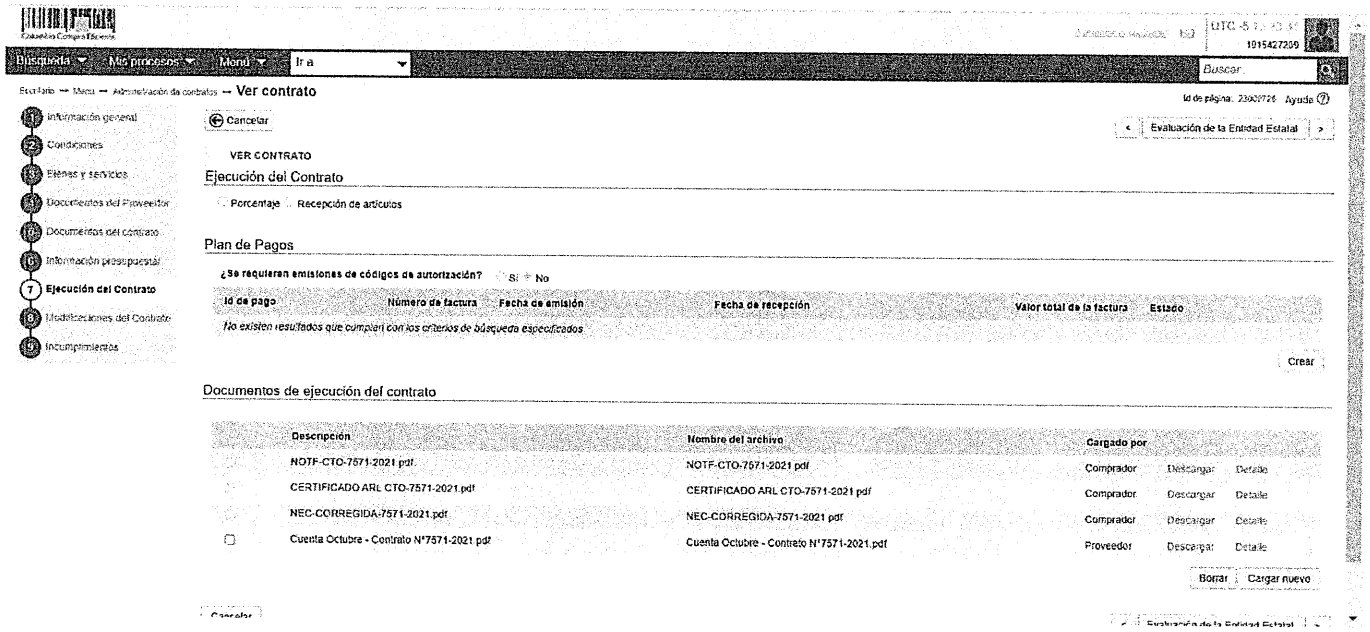
TOTAL APORTES A SALUD

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	$124,900

Planilla Pagada

SOI



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23030726 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

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		
	NOTF-CTO-7571-2021.pdf.	NOTF-CTO-7571-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-7571-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-7571-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NEC-CORREGIDA-7571-2021.pdf	NEC-CORREGIDA-7571-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre - Contrato N°7571-2021.pdf	Cuenta Octubre - Contrato N°7571-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal