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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	EGDA LILIANA ORTIZ HERNANDEZ		Cédula:	1033680221			
Correo Electrónico:	lilianaortizhdez@gmail.com		Teléfono(s):	3227067213			
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:	7576	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2986
PERFIL:	MÉDICO				
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/D		SANTA MARTA	K33PI016				$ 6.312.096	100,00%
							$ -	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	1/12/2021	31/01/2022	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 durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	Se atendió en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encontraban en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.
2	Realizar la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	Se realizó la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de caracterización y en la historia clínica digital.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.
3	Apoyar al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	Se apoyó al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.

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	Una vez entregados los usuarios y claves de acuerdo al operador dispuesto en cada subred, registrar la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	Se registró la consulta diagnóstica básica en la historia clínica digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud.	Historias clínicas digitales.
5	Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia Clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	Se dieron recomendaciones de conductas a seguir para los afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud para gestionarlas ante su aseguradora.	Historias clínicas digitales.
6	Verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	Se verificó que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, puedan acceder a las actividades contempladas en la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a su curso de vida.	Formularios de canalización a Rutas de promoción y mantenimiento.
7	Referir mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente; y suministrar al Técnico Auxiliar en Enfermería los datos que deben ser registrados en la herramienta para tal fin.	Se generaron referencias y contrarreferencias mediante la plataforma SIRC para la población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud.	Formularios en plataforma SIRC.
8	Si en su ejercicio de diagnóstico identifica eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc), el médico debe (i) diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud - INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y- Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	Se generaron notificación de eventos de interés en salud pública que se identifiquen durante las valoraciones teniendo en cuenta los protocolos establecidos por el INS.	Ficha de notificación.
9	Diariamente realizar la corrección de las fichas de caracterización que sean reportadas con incumplimiento de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido.	Se realizaron las correcciones pertinentes en las fichas de caracterización de manera diaria.	Formularios de caracterización en excel.
10	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	Se organizaron los soportes documentales siguiento las directrices del sistema de gestión documental de la Subred.	Informes, actas o documentos establecidos.
11	Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	Se cumplieron de manera puntual y ordenada las acciones y actividades establecidas en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud.	Informes, actas o documentos establecidos.
12	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	Se registró la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la Subred.	Informes, actas o documentos establecidos.
13	Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	Se entregó al geógrafo las mapas o rutas de campos una vez finalizadas.	Mapas o rutas establecidas.
14	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Se cumplieron de manera puntual y ordenada las acciones y actividades establecidas según el supervisor del contrato.	Informes, actas o documentos establecidos.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.735.241
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	16	9427055715		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	$ 1.094.097	$ 175.100	$ 175.100
SALUD		COMPENSAR		$ 136.800	$ 136.800
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 311.900	$ 311.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	04550749144

Liliana Ortiz

EGDA LILIANA ORTIZ HERNANDEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.680.221
CC. NO. CONTRATISTA

ARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033680221		ORTIZ HERNANDEZ EGDA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 a # 56-15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1206111900	9427055715	I	2021/11/05	2021/11/16	BANCOLOMBIA	11	$311,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,094,097	$175,100			$1,094,097	$136,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$311,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,094,097	$175,100			$1,094,097	$136,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$311,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,094,097	$175,100			$1,094,097	$136,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$311,900
1	CC	1033680221 ORTIZ EGDA	X																	25-14	13	$1,094,097	$175,100	EPS008	13	$1,094,097	$136,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$311,900
Total Afiliados(1)																					$1,094,097	$175,100			$1,094,097	$136,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$311,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

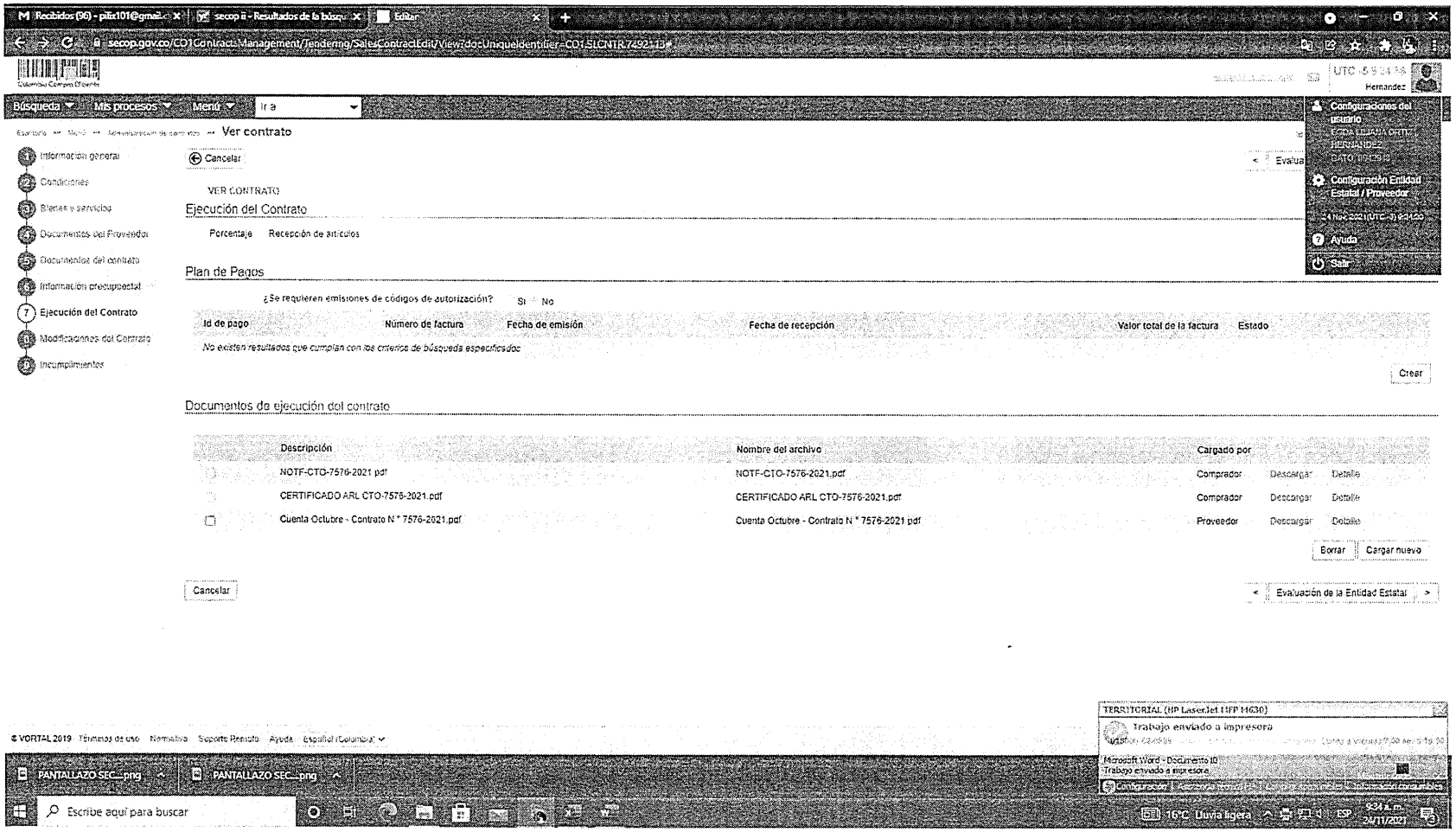
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033680221		ORTIZ HERNANDEZ EGDA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 a # 56-15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1206111900	9427055715	I	2021/11/05	2021/11/16	BANCOLOMBIA	11	$311,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,100	$0	$0	$175,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$175,100	$0	$0	$175,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,800	$0	$0	$136,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$136,800	$0	$0	$136,800
TOTAL				**1**	**$311,900**	**$0**	**$0**	**$311,900**


Recibidos (96) - pilix101@gmail...
secop ii - Resultados de la búsqu...
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SaleContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7492113#
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
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
Evalua
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-7576-2021.pdf
NOTF-CTO-7576-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-7576-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-7576-2021.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cuenta Octubre - Contrato N ° 7576-2021.pdf
Cuenta Octubre - Contrato N ° 7576-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Configuración del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
TERSITORIAL (HP LaserJet HFP M630)
Trabajo enviado a impresora
Microsoft Word - Documento 10
Trabajo enviado a impresora
PANTALLAZO SEC...png
PANTALLAZO SEC...png
Escribe aquí para buscar
16°C Lluvia ligera
ESP
24/11/2021