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:	SONIA KARINA MENDOZA SALAZAR		Cédula:	52210028			
Correo Electrónico:	karinamendoza1316@gmail.com		Teléfono(s):	3005669468			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Codigo-Grado:	CODIGO 009- GRADO 05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA		Perfil	REFERENTE TECNICO TERAPIAS	No. CTO:	1883	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001866	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Ocultar							
UCI NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	104ME	180		$ 17.655	$ 3.177.900	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 3.177.900	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 6.461.730	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.601.620	1588	2	Febrero	$ 3.389.760
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.726.555	2028	3	Marzo	$ 3.283.830
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.143.940	2700	4	Abril	$ 3.177.900
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 3.707.550	3289	5	Mayo	$ 3.495.690
						6	Junio	$ 3.336.795
						7	Julio	$ 3.177.900
						8	Agosto	$ 3.177.900
						9	Septiembre	$ 3.177.900
						10	Octubre	$ 3.495.690
						11	Noviembre	$ 3.177.900
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.851.490	$ 36.492.885	$ 32.891.265	$ 3.601.620

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 (profesional de apoyo terapéutico) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Realizar mis actividades como Terapeuta Respiratoria , apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo de la vía aerea como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas.	Información registrada en la Historia Clínica del paciente

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
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.	Realizar educación clínica funcional y terapeutica de los problemas de salud cardio respiratorios en toda la comunidad y organizar actividades de control y tratamiento de la enfermedad.Participar en programas de investigación para identificar los problemas en salud respiratoria que se genere en la población.	Guias y protocolos internos
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente 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 o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	Registrar en la historia clínica del paciente su evolución diaria tales como signos vitales, estado hemodinamica, evaluación cardiovascular. Verificar diagnosticos y antecedentes del paciente; definiendo procedimientos para establecer el tipo de enfermedad cardiopulmonar que presente.	Historia Clinica en el aplicativo Dinamica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Revisar autorización y/o consentimiento del paciente al procedimiento , aplicar medidas de bioseguridad, entrevistar al paciente etica y cordialmente y evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente.	Autorización Formato Consentimiento Informado y evaluación física al paciente
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Identificarse con el paciente y cuidadores y confirmar su identidad , informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir y brindarle educación al paciente y/o familia de acuerdo a protocolos internos.	Guias y protocolos internos
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Los servicios de terapia respiratoria se basan en la atención a los pacientes en procesos como areas de ventilación mecanica, fisiologia pulmonar , programas domiciliarios y rehabilitación , de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente, informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir , posteriormente reportar resultados al medico tratante y anotar en historia clínica su evolución, registrar procedimientos según normativa interna.	Evolución del paciente registrada en historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Informar y explicar a familiares y cuidadores la evolución diaria y el estado de salud del paciente y registrar en historia clinica el resultado y procedimiento aplicado al paciente.	Historia Clinica registrada en medios magneticos
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las demas actividades que se requieran propias del objeto contractual como terapeuta respitatoria dentro de la Subred Sur.	Guias y protocolos internos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.495.690
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	54414929		
2021	10	2021	11	03			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS

ITEM		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	COLFONDOS	$ 1.398.276	$ 223.700	$ 223.900
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 174.800	$ 174.900
ARL	3	SURA		$ 34.100	$ 34.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 432.600	$ 432.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	480029678

SONIA KARINA MENDOZA SALAZAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.210.028
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA ABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE TECNICO TERAPIAS

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SONIA KARINA MENDOZA SALAZAR	**NIT:**	52210028
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2021
Número de Radicación:	54414929	**Total a pagar:**	$438,400
Fecha de vencimiento:	03/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/11/2021	**Número de Administradoras:**	4

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 BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1189210758
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	$34,100
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$223,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$5,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$174,900
						$438,400

***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		
	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-89.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-89.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-88.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-88.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-87.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS GRUPO I DEL ITEM 1 AL 24-87.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro marzo 1.pdf (Archivado)	20012.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta cobro marzo 2 .pdf (Archivado)	20013.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta cobro 3.pdf (Archivado)	20014.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro 1 .pdf (Archivado)	Cuenta de cobro 1 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Certificado funcion publica .pdf (Archivado)	Certificado funcion publica .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Certificado eps .pdf (Archivado)	Certificado eps .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Certificado eps (Archivado)	archivetempCUENTAS DE COBRO DEL 1866 AL 1886 DE TERAPEUTAS-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro (Archivado)	archivetempCUENTAS DE COBRO DEL 1866 AL 1886 DE TERAPEUTAS-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta cobro mayo (Archivado)	archivetempCUENTAS DE COBRO DEL 1866 AL 1886 DE TERAPEUTAS-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO. 1866 - 2021.pdf	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO. 1866 - 2021.pdf	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA MARZO - CTO. 1866 - 2021.pdf	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA ABRIL - CTO. 1866 - 2021.pdf	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA MAYO - CTO. 1866 - 2021.pdf	**Proveedor**	Descargar	Detalle

☐	CUENTA JULIO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO. 1866 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO. 1866 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO.1866 - 2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO.1866 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO. 1866 - 2021.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO. 1866 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

X54kLHaAJV[1]

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

MENDOZA SALAZAR SONIA KARINA

52210028

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

28 de octubre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PsvEdIalCw

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

MENDOZA SALAZAR SONIA KARINA

52210028

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 5, 2021

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

BOGOTÁ