| | 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: | MARLY YULIANA VARGAS OBANDO | | Cédula: | 1.082.774.048 | | | |
| Correo Electronico: | mayuvao0416@gmail.com | | Teléfono(s): | 3213080401 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS | | Perfil | PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZ | No. CTO: | 1450 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 1407 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 72 |
| PERFIL: | MEDICO GENERAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | URGENCIAS | | | | |
| UNIDAD DI SERVICIOS : | USS USME | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| CONSULTA URGENCIAS - USS USME | | USME | BOLUB | 180 | 84 | $ 33.570 | $ 8.862.480 | 100,00% |
| 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 | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 8.862.480 | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS |
|---|---|---|

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/21 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/21 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | $ 9.466.740 | 955 | 1 | Enero | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 15.436.620 | 1575 | 2 | Febrero | $ 5.639.760 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 15.307.920 | 2271 | 3 | Marzo | $ 6.244.020 |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 4 | $ 8.369.580 | 2691 | 4 | Abril | $ 7.144.020 |
| 5 | 2022-01-01 | 2022-01-31 | 5 | $ 17.724.960 | 3239 | 5 | Mayo | $ 9.008.220 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 8.056.800 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 8.459.640 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 8.862.480 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 7.855.380 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 8.459.640 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 8.862.480 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 21.149.100 | $ 87.454.920 | $ 78.592.440 | $ 8.862.480 |

## 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 (médico(a)) 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 (S455), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | Se realiza atencion a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica | HISTORIA CLINICA |
| 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. | se realiza atencion medica continua a los pacientes dentro del servicio de urgencias y hospitalización, cumpliento con los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio | HISTORIA CLINICA |
| 3 | 3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente despues de su realización, con integralidad, Secuencialidad, Racionalidadcientifica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | se realizan procedimientos medicos y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución | HISTORIA CLINICA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes | HISTORIA CLINICA |
| 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. | Se realiza registros y entrega oportuna de certificados y documentos solicitados incluyendo fichas de notificación | HISTORIA CLINICA |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | Se realiza consulta y procedimientos medicos, garantizando el registro adecuado y según los estanderes establecidos en los formatos de historia clinica del sistema dinamica | HISTORIA CLINICA |
| 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. | Se realiza capaitación continua en el sistema de información de la subred | 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. | se realizan procedimientos medicos y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución | HISTORIA CLINICA |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | | $ 8.459.640 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 9426968653 | | | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 11 | | | | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | | | | OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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 | | | PROTECCION | | $ 3.383.856 | $ 541.400 | $ 541.500 |
| SALUD | | | | | SANITAS | | | $ 423.000 | $ 423.000 |
| ARL | | 3 | | | SURA | | | $ 82.400 | $ 82.500 |
| CAJA DE COMPENSACION | | NO | | | NO | | | $ 1.046.800 | $ 1.047.000 |
| INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO | | | | | | | | | |
| ENTIDAD BANCARIA: | | BANCO DAVIVIENDA S A | | | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 00500271329 | |

MARLY YULIETH VARGAS OBANDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.082.774.048
CC. NO. CONTRATISTA

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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 1082774048 | | VARGAS OBANDO MARLY YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 71 A Bis # 66 - 68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2362777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1200321313 | 9426968653 | I | 2021/11/11 | 2021/11/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,047,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $541,500 | $0 | $0 | $541,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $541,500 | $0 | $0 | $541,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $82,500 | $0 | $0 | $82,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $82,500 | $0 | $0 | $82,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $423,000 | $0 | $0 | $423,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $423,000 | $0 | $0 | $423,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,047,000 | $0 | $0 | $1,047,000 |



2021/11/11 10:33 AM

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 Estata

**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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MARLY YULIANA VARGAS(1).pdf (Archivado) | MARLY YULIANA VARGAS(1).pdf | Proveedor | Descargar | De |
| | MARLY_MARZO2021.pdf (Archivado) | MARLY_MARZO2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| | Abril 1407-2021.pdf (Archivado) | Abril 1407-2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| | 202105181035-65-68.pdf (Archivado) | 202105181035-65-68.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAEFEBRERO_1407_2021.pdf | CUENTAEFEBRERO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAMARZO_1407_2021.pdf | CUENTAMARZO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAABRIL_1407_2021.pdf | CUENTAABRIL_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAMAYO_1407_2021.pdf | CUENTAMAYO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAJUNIO_1407_2021.pdf | CUENTAJUNIO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAJULIO_1407_2021.pdf | CUENTAJULIO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAAGOSTO_1407_2021.pdf | CUENTAAGOSTO_1407_2021.pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTASEPTIEMBRE_1407_2021 (1).pdf | CUENTASEPTIEMBRE_1407_2021 (1).pdf | Proveedor | Descargar | De |
| | 1407_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021 (1).pdf (Archivado) | 1407_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021 (1).pdf | Proveedor | Descargar | De |
| ☐ | CUENTAS OCTUBRE_1407_2021 (1) .pdf | CUENTAS OCTUBRE_1407_2021 (1) .pdf | Proveedor | Descargar | De |

Borrar Cargar n

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estata

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EcmrEk5N1F

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

VARGAS OBANDO MARLY YULIANA

1082774048

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

Para constancia se firma

3 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

jm8PQ2zIu4

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

VARGAS OBANDO MARLY YULIANA

1082774048

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

Para constancia se firma

noviembre 7, 2021

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

BOGOTÁ

11:24

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

**TEST CORRELACION CLINICA**

CARACTERIZACION

Fecha

TEST CORRELACION CLINICA

Se registró la información con éxito

Aceptar

SERVICIO

Pregunta requerida

PERFIL

Pregunta requerida

NOMBRE COMPLETO

Siguiente

Escaneado con CamScanner