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-GPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	ALFREDO LUIS PULGAR TORRES		Cédula:	72257767			
Correo Electrónico:	alpt_17@hotmail.com		Teléfono(s):	3008029764			
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ		Cargo:	MEDICO GENERAL	Codigo-Grado:	CODIGO 211 GRADO 11	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	FABIAN SNEIDER SAMABRIA RODRIGUEZ		Perfil	MEDICO ESPECIALISTA - REFER	No. CTO:	2855 - 2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1434 - 2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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	11. Prestar servicios de perfil (médico/a)							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URGENCIAS ESPECIALIZADAS - USS MEISSEN		MEISSEN	BOAME	162		$ 81.136	$ 13.144.032	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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 (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 13.144.032	TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y DOS 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 ADICIÓN	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 42.357.992	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 19.959.456	1575	2	Febrero	$ 23.367.168
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 86.653.248	2262	3	Marzo	$ 18.985.824
						4	Abril	$ 19.959.456
						5	Mayo	$ 21.906.720
						6	Junio	$ 18.012.192
						7	Julio	$ 14.604.480
						8	Agosto	$ 13.630.848
						9	Septiembre	$ 13.630.848
						10	Octubre	$ 12.657.216
						11	Noviembre	$ 13.144.032
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65.720.160	$ 214.685.856	$ 169.898.784	$ 44.787.072

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(s) especialistado(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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Preste mis servicios como médico especialista en medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias.	Atención de acuerdo a programación de agenda.
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 comunitaria.	Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar.	Información registrada en medios magnéticos

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

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 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	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 realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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.	Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
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 la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	Programación de Agendas
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.	Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	Historia Clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeacion con el Supervisor del contrato.	Agenda programación de turnos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 12.657.216
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	12	9427002802		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS 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	$ 5.062.886	$ 810.100	$ 1.834.600
SALUD		SANITAS EPS		$ 632.900	$ 1.349.000
ARL	3	POSITIVA		$ 123.300	$ 262.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 1.566.300	$ 3.446.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	HELM BANK S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	485098933

ALFREDO LUIS PULGAR TORRES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
72.257.767
CC. NO. CONTRATISTA

Jorge Jonathan Santiago Hernández
C.C 80.791.644
Interante de Urgencias
SUBRED SUR
JORGE JONATHAN SANTIAGO HERNÁNDEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
MEDICO GENERAL

FABIAN SNEIDER SANABRIA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
MEDICO ESPECIALISTA – REFERENTE SUBRED

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 72257767		PULGAR TORRES ALFREDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle150#50-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	ST

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1201909191	9427602802	I	2021/11/17	2021/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,446,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,834,600	$0	$0	$1,834,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,834,600	$0	$0	$1,834,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,900	$0	$0	$262,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$262,900	$0	$0	$262,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,349,000	$0	$0	$1,349,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,349,000	$0	$0	$1,349,000
TOTAL				1	$3,446,500	$0	$0	$3,446,500

2021/11/12 11:36 AM

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 72257767		PULGAR TORRES ALFREDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle150#50-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

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	120190919(	9427002802	I	2021/11/17	2021/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,446,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$10,791,207	$1,834,600			$10,791,207	$1,349,000			$0	$0			$10,791,207	$262,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$10,791,207	$1,834,600			$10,791,207	$1,349,000			$0	$0			$10,791,207	$262,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$10,791,207	$1,834,600			$10,791,207	$1,349,000			$0	$0			$10,791,207	$262,900		$0	$0
1	CC 72257767	PULGAR ALFREDO	25-14	30	$10,791,207	$1,834,600	EPS005	30	$10,791,207	$1,349,000		0	$0	$0	14-23	30	$10,791,207	$262,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$10,791,207	$1,834,600			$10,791,207	$1,349,000			$0	$0			$10,791,207	$262,900		$0	$0

2021/11/12 11:36 AM