| 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 V8 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-dic.-21 | Hasta: | 31-dic.-21 | | |
| Nombre del Contratista: | MABEL CRISTINA SANABRIA DIAZ | | Cédula: | 1032411560 | | |
| Correo Electrónico: | mabelsanabria299@gmail.com | | Teléfono(s): | 3229690233 | | |
| 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 ESMEDA SARRIA MENA | | Perfil | REFERENTE TECNICO TERAPIAS | No. CTO: | 1883 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001971 | 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 | Ocultar | | | | | | | |
| URG OBSERVACION - USS MEISSEN | | MEISSEN | 802ME | 186 | 30 | $ 17.655 | $ 3.813.480 | 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: | $ 3.813.480 | TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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 | $ 6.038.010 | 954 | 1 | | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 3.177.900 | 1588 | 2 | Febrero | $ 2.966.040 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 6.779.520 | 2028 | 3 | Marzo | $ 3.283.830 |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 4 | $ 6.249.870 | 2700 | 4 | Abril | $ 3.177.900 |
| 5 | 2022-01-01 | 2022-01-31 | 5 | $ 3.071.970 | 3269 | 5 | Mayo | $ 3.071.970 |
| | | | 6 | $ 529.650 | 3269 | 6 | Junio | $ 3.177.900 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 3.389.760 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 3.389.760 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 3.071.970 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 3.071.970 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 3.177.900 |
| | | | | | | 12 | Diciembre | $ 3.813.480 |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.851.490 | $ 35.698.410 | $ 35.592.480 | $ 105.930 |

## 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 terapeutico) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes | Realizar mis actividades como Terapeuta Respiratoria, apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo de la via aerea como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas. | Informacion registrada en la Historia Clinica del paciente |
| 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. | Realizar educación clinica 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 respiratorio que se genere en la población. | Guias y protocolos internos. |
| 3 | 3). Registrar en la historia clinica 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 ó Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya). | Registrar en la historia clinica 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 |