| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-02-01 | **Hasta:** | 2022-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ | | **Número de Documento:** | 52085827 | |
| **Correo Electrónico:** | marierodri2@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3172462260 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1953-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | TERAPEUTA RESPIRATORIO | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Porcentaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| M15TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL | $ 2631312 | 79.1% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2631312** | **DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9977058 | $ 9977058 | $ 0 | $ 9977058 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 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. | -Información registrada en la Historia Clinica del paciente |
| 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. | -Reallizar 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 | 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 realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 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 Clínica en el aplicativo Dinamica |
| 4 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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 evaluacón fisica al paciente |
| 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 | 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 ventilacion mecanica, fisiologia pulmonar , programas domiciliarios y rehabilitacion , de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes. |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico 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 clinica su evolución, registrar procedimientos según normativa interna. | -Evolución del paciente registrada en historia clinica |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico 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 |


*© Siasur - 2022*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1043879530 | | |
| 2022 | ENERO | 2022 | 02 | 11 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | CEROPESOS | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1227946 | $ 196471 | $ 230400 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 153493 | $ 180000 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 6410 | $ 35100 |
| Caja de Compensación | NO | | | $ 356374 | $ 445500 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

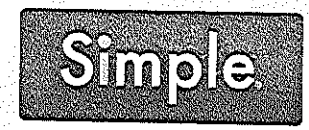
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 1970187025 |
|---|---|---|---|---|---|

Mariena Rodriguez

MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
52085827

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS


*© Siasur - 2022*




## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2022-02-11, 01:50:47 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | enero de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | enero de 2022 |
| **Empresa** | MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52085827 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1043879530 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1322844283 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 445.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 230.400 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 180.000 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 35.100 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 445.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 445.500 |



SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Informe de actividades 1.jpg (Archivado) | Informe de actividades 1.jpg | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe de actividades 2.jpg (Archivado) | Informe de actividades 2.jpg | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | pago eps enero.pdf (Archivado) | pago eps enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 1 CERTIFICACION DE COBRO MARZO-2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ. CTO 1885-2021.pdf (Archivado) | 1 CERTIFICACION DE COBRO MARZO-2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ. CTO 1885-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 2 CERTIFICACION DE COBRO MARZO - 2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ.CTO 1885-2021.pdf (Archivado) | 2 CERTIFICACION DE COBRO MARZO - 2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ.CTO 1885-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 3 CERTIFICACION DE COBRO MARZO - 2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ.CTO 1885-2021.pdf (Archivado) | 3 CERTIFICACION DE COBRO MARZO - 2021. MARIENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ.CTO 1885-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL-2021 1.pdf (Archivado) | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL-2021 1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL - 2021 2.pdf (Archivado) | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL - 2021 2.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 3.pdf (Archivado) | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 3.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 1.pdf (Archivado) | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 2.pdf (Archivado) | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 2.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 3.pdf (Archivado) | CUENTAS DE COBRO MAYO 2021 3.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO - CTO. 1885 - 2021pdf | CUENTA COBRO JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO - CTO. 1885 - 2021 pdf | CUENTA DE COBRO MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL - CTO. 1885 - 2021 pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO - CTO. 1885 - 2021 pdf | CUENTA DE COBRO MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO - CTO. 1885 - 2021 pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ENERO.pdf | CUENTA DE COBRO ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA JULIO - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 40 Poliza Do Responsabilidad Civil.pdf | 40 Poliza Do Responsabilidad | Comprador | Descargar | Detalle |

Editar

Civil.pdf

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA AGOSTO - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA AGOSTO - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA OCTUBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA DICIEMBRE - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2022 - CTO. 1885 - 2021.pdf | CUENTA ENERO 2022 - CTO. 1885 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.