| 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:** | ADOLFO EVER REALES LOPEZ | | **Número de Documento:** | 73116531 | |
| **Correo Electrónico:** | a_reales@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3108506841 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-30 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2313-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS VISTA HERMOSA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Porcentaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| I06VB | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS VISTA HERMOSA | $ 17048280 | 75.6% |
| A11VB | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS VISTA HERMOSA | $ 5014200 | 22.2% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 22062480 | VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS | | |

## 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 |
|---|---|---|---|
| $ 67691700 | $ 67691700 | $ 0 | $ 67691700 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | 1). Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(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. | -Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil | -Historia clínica sistematizada |
| 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. | -Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra información y socialización de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar. | -Historia clínica sistematizada |
| 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | -Diligenciamiento total de la historia clínica con los datos de la atención dada al paciente | -Historia clínica sistematizada |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revisión de los mismos para un adecuado tramite. | -Historia clínica sistematizada |
| 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. | -Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías. | -Historia clínica sistematizada |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Acompañamiento y trabajo interdisciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente. | -Historia clínica sistematizada |
| 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 ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento | -Historia clínica sistematizada |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. | -Dar información oportuna, veraz y concisa en términos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes. | -Historia clínica sistematizada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9. | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nuestros usuarios | -Actas de reunion y listas de asistencia. |

## 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 | 22480630 | | |
| 2022 | ENERO | 2022 | 02 | 02 | | | |

| 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 | $ 8824992 | $ 1411999 | $ 1489900 |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 1103124 | $ 1095400 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 46066 | $ 213500 |
| Caja de Compensación | NO | | | $ 2561189 | $ 2798800 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870354216 |
|---|---|---|---|---|---|

**ADOLFO EVER REALES LOPEZ**
**73116531**

**YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | ADOLFO EVER REALES LOPEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-73116531 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-02-20 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-02-08 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-02-02 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERIODO PENSION: | 2022-01 |
| PERIODO SALUD: | 2022-01 |
| NUMERO PLANILLA: | 22480630 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 22480630 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 8.762.668 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.095.400 | $ 1.095.400 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 8.762.668 | $ 43.900 | $ 43.900 | $ 0 | $ 1.489.900 | $ 1.489.900 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 8.762.668 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 213.500 | $ 213.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 43.900 | $ 43.900 | $ 0 | $ 2.798.800 | $ 2.798.800 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/03/2022 |

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Cancelar

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.*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | DR REALES CUENTA FEBRERO-002627.pdf (Archivado) | DR REALES CUENTA FEBRERO-002627.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2021-convertido.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2021-convertido.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PLANILLA 2021.pdf | PLANILLA 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2627.pdf | 2627.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | REALES CTO 2627-2021 CTA MAYO.pdf | REALES CTO 2627-2021 CTA MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | REALES CTO 2627 2021 CTA JUNIO.pdf | REALES CTO 2627 2021 CTA JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | TARJETA MEDICO ESPECIALISTA.pdf | TARJETA MEDICO ESPECIALISTA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | REALES CTO 2627 2021 CTA JULIO.pdf | REALES CTO 2627 2021 CTA JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2627 (cuenta de cobro agosto- 21.pdf | 2627 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Liberty.pdf | Liberty.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEP 2021.pdf | CUENTA SEP 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | REALES CTO 2627 2021 CTA OCTUBRE (1).pdf | REALES CTO 2627 2021 CTA OCTUBRE (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta scan dic21.pdf | cuenta scan dic21.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | REALES cuenta enero.pdf (Archivado) | REALES cuenta enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | REALES cuenta enero 2022 -2627.pdf | REALES cuenta enero 2022 -2627.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >