ALCALDIA 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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22			
Nombre del Contratista:	MARIA LAURA OÑATE VASQUEZ		Cédula:	1065825493			
Correo Electrónico:	mlov12@hotmail.com		Teléfono(s):	3135341117			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ARGEMIRO RINCON ORTIZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	789R	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001097	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	161
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS:	SANTA MARTA				

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	Mostrar							
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	Ocultar							
PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA - CONVENIO 001/2021		SANTA MARTA	X336-016				$ 6.312.096	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6.312.096	SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		14/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2022-03-01	2022-06-16	1	$ 25.248.384	707	1	Enero	$ 2.945.644
						2	Febrero	$ 6.312.096
						3	Marzo	$ 6.312.096
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.312.096	$ 31.560.480	$ 15.569.836	$ 15.990.644

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
	Atender en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	Se atendió en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encontraban en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.
	Realizar la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	Se realizó la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de caracterización y en la historia clínica digital.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.
	Apoyar al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	Se realizó la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de caracterización y en la historia clínica digital.	Historias clínicas digitales y formularios de caracterización en excel.
	Una vez entregue los insumos y claves de acuerdo al protocolo dispuesto en cada subred, registrar la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, ordenando las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o insumos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud, esto exclusivamente para adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores o familiares residentes en el hogar	Se apoyó al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento	Historias clínicas digitales

	Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación medica que queda registrada en su Historia Clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora	Se registró la consulta diagnóstica básica en la historia clínica digital, reflejando las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud.	Historias clínicas digitales
	Verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	Se dieron recomendaciones de conductas a seguir para los afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud para gestionarlas ante su aseguradora.	Formularios de canalización a Rutas de promoción y mantenimiento.
	Referir mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente; y suministrar al Técnico Auxiliar en Enfermería los datos que deben ser registrados en la herramienta para tal fin.	Se verificó que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, puedan acceder a las actividades contempladas en la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a su curso de vida.	Formularios en plataforma SIRC.
	Según lo ordenado en la circular conjunta 029 de 2017 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, ante la identificación de eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta violenta y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc), el médico debe (1) diligenciar y firmar la Ficha de Notificación individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud - INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y- Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	Se generaron referencias y contrarreferencias mediante la plataforma SIRC para la población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud.	Ficha de notificación.
	Diariamente realizar la corrección de las fichas de caracterización que sean reportadas con incumplimiento de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido	Se generaron notificación de eventos de interés en salud pública que se identifiquen durante las valoraciones teniendo en cuenta los protocolos establecidos por el INS	Formularios de caracterización en excel.
10	Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	Se realizaron las correcciones pertinentes en las fichas de caracterización de manera diaria.	Informes, actas o documentos establecidos.
11	Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	Se organizaron los soportes documentales siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la Subred.	Informes, actas o documentos establecidos.
12	Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	Se registró la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la Subred.	Informes, actas o documentos establecidos.
13	Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	Se entregó al geógrafo los mapas o rutas de campos una vez finalizadas.	Mapas o rutas establecidas.
14	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	Se cumplieron de manera puntual y ordenada las acciones y actividades establecidas según el supervisor del contrato.	Informes, actas o documentos establecidos.
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	03	09	22581917		$ 2.945.644

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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	$ 1.178.258	$ 188.500	$ 315.600
SALUD		SANITAS		$ 147.300	$ 404.000
ARL	1	POSITIVA		$ 6.200	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 342.000	$ 719.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	NRO CUENTA	256500032683

MARIA LAURA ONATE VASQUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.065.829.493
CC. NO. CONTRATISTA

ARGEMIRO RINCON ORTIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA LAURA OÑATE VASQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1065829493
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-25
FECHA DE PAGO:	2022-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	22581917
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22581917
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.524.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.600	$ 315.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.524.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.000	$ 404.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 719.600	$ 719.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2022

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1361013124

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
09/03/2022

Número de aprobación
00013124

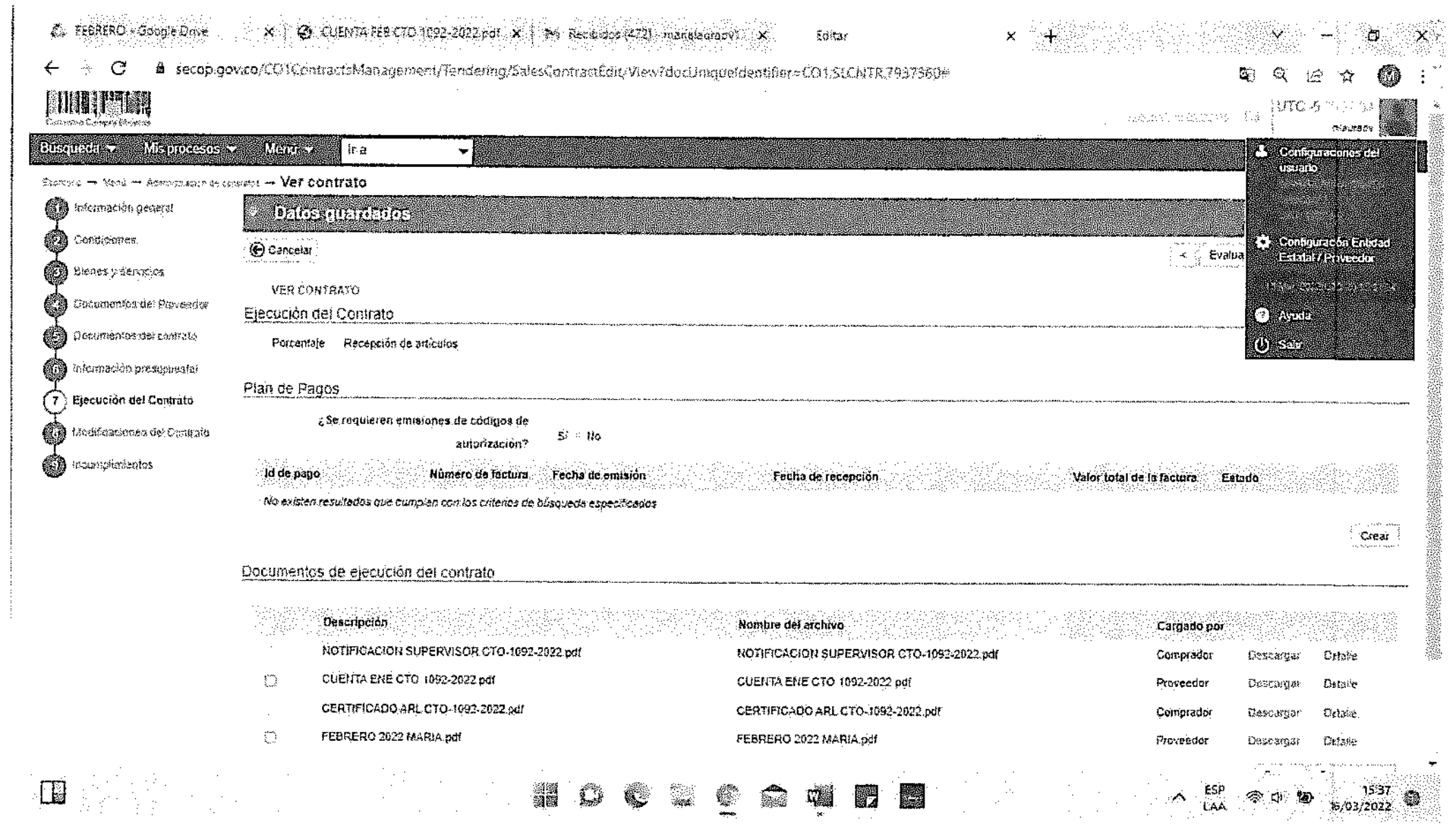
Dirección IP
181.56.248.144

Valor transacción
$ 719.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	1065829493

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA


FEBRERO - Google Drive
CUENTA FEB CTO 1092-2022.pdf
Recibidos (472) - mariaalegrao@...
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7937560#
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evalua
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1092-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1092-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENE CTO 1092-2022.pdf
CUENTA ENE CTO 1092-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1092-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1092-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
FEBRERO 2022 MARIA.pdf
FEBRERO 2022 MARIA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ESP
LAA
15:37
16/03/2022