

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31
Nombre del Contratista:	MARLY YULIANA VARGAS OBANDO	Número de Documento:	108277-4048	
Correo Electrónico:	mayvargo0416@gmail.com	Número Telefónico:	3212080401	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ESPITIA SUAREZ	ASTRID	CARGO: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO EN SALUD GESTION	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1650-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01UB	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	192	0	34577	\$6638784	71.1%
101UB	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS USME	0	48	34577	\$1659696	17.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8298480	OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESES					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato		2022-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 12655182	1074		
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 1590542	1753		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 17945643	1954
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 6707758	2324
5	2022-10-01	2022-10-31	5	\$ 8920866	2801
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 8091018	
2		MARZO		\$ 7676094	
3		ABRIL		\$ 9335790	
4		MAYO		\$ 8505942	
5		JUNIO		\$ 8609673	
6		JULIO		\$ 7468632	
7		AGOSTO		\$ 8505942	
8		SEPTIEMBRE		\$ 8298480	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 28007370		\$ 75827361		\$ 66491571	
				\$ 9335790	
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)) 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.	-Se realiza atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clínica de manera ágil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clínicas del sistema dinámica		--Historia clínica	
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 médica continua a los pacientes dentro del servicio de urgencias y hospitalización, cumpliendo con los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio		--Historia clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	--Se realizan procedimientos médico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución	--Historia clínica
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.	--Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes	--Historia clínica
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.	--Se realiza registros y entrega oportuna de certificados y documentos solicitados incluyendo fichas de notificación	--Historia clínica
6) Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Se realiza consulta y procedimientos médicos, garantizando el registro adecuado y según los estándares establecidos en los formatos de historia clínica del sistema dinámica	--Historia clínica
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.	--Se realiza capacitación continua en el sistema de información de la subred integrada de salud sur.	--Historia clínica
8) Informar oportunamente a familiar, accidente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--Se realizan procedimientos médico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución.	--Historia clínica
9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Se realiza capacitación continua en el sistema de información de la subred integrada de salud sur.	--Historia clínica

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	OCHO MIL
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441658438				\$ 8298480
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					PROTECCIÓN	\$ 3319392	\$ 531103	\$ 531200	
Salud					SÁNTAS		\$ 414924	\$ 415000	
ARL					SURA		\$ 80860	\$ 80900	
Caja de Compensación						Total	\$ 963354	\$ 1027100	

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1900271329
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO
1082774048

Jennifer Espitia
JENNYFER ASTRID ESPITA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082774048		VARGAS OBANDO MARLY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 A Bis # 66 - 68	BOGOTA-BOGOTA D. E.	2362777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1717769484	9441658438	I	2022/10/12	2022/10/24	BANCO DAVIVIENDA	\$1,039,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,392	\$531,200			\$3,319,392	\$415,000			\$0	\$0			\$3,319,392	\$80,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,319,392	\$531,200			\$3,319,392	\$415,000			\$0	\$0			\$3,319,392	\$80,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,319,392	\$531,200			\$3,319,392	\$415,000			\$0	\$0			\$3,319,392	\$80,900		\$0	\$0
1	CC 1082774048	VARGAS MARLY	230201	30	\$3,319,392	\$531,200	EPS005	30	\$3,319,392	\$415,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,319,392	\$80,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,319,392	\$531,200			\$3,319,392	\$415,000			\$0	\$0			\$3,319,392	\$80,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1082774048		VARGAS OBAANDO MARLY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 A Bis # 66 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2362777		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	1717769484	9441658438	I		2022/10/12	2022/10/24	BANCO DAVIVIENDA		\$1,039,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230201	800,229,739	0	1	\$531,200	\$531,200	\$6,100	\$0	\$537,300
PROTECCION				1	\$531,200	\$531,200	\$6,100	\$0	\$537,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$80,900	\$80,900	\$1,000	\$0	\$81,900
ARL SURA				1	\$80,900	\$80,900	\$1,000	\$0	\$81,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$415,000	\$415,000	\$4,800	\$0	\$419,800
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$415,000	\$415,000	\$4,800	\$0	\$419,800
TOTAL				1	\$1,027,100	\$1,027,100	\$11,900	\$0	\$1,039,000

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)Escritorio — Menú — Administración de contratos — **Ver contrato**[Buscar...](#)Id de página: 20030726 [Ayuda](#) 

Datos guardados

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

[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? ☐ 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
☐ CUENTAENERO_1650_2022.pdf	CUENTAENERO_1650_2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENT MAYO_1650-2022.pdf	CUENT MAYO_1650-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1650-2022 AGOSTO 2022.pdf	1650-2022 AGOSTO 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE_1650_2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_1650_2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)[<](#) [Evaluación de la Entidad Estatal](#) [>](#)

octubre 25, 2022

Para constancia se expide

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

1082774048

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



2BH4o7jBh7