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 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	JONH FREDDY PINEDA BERNAL		Cédula:	79544967			
Correo Electrónico:	amigosdejohn@gmail.com		Teléfono(s):	3002642589			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Codigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	THOMAS ESNEIDER RIVEROS NAVARRO		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	1485	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001360	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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							
CONSULTA URGENCIAS - USS MEISSEN		MEISSEN	B01ME	42	0	$ 33,570	$ 1,409,940	25.00%
URG OBSERVACION - USS MEISSEN		MEISSEN	B02ME	126	0	$ 33,570	$ 4,229,820	75.00%
							$ -	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:	$ 5,639,760	CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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		
						2	Febrero	$ 5,639,760
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24,170,400	$ 24,170,400	$ 5,639,760	$ 18,530,640

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	Prestar servicios de perfil medico acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUB RED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sisitema Obligatorio de Garantia y Calidad(SOGC) y demas normas concordantes.	Ejecutar las actividades inherentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente.	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
2	Realizar activiades de informacion, educacion, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario.	Informar, educar y comunicar al paciente, familiar y comunidad para promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
3	Registrar en la Historia Clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial,coherente, legible,clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas a las internacionalmente aprobadas, simultanea o inmediatamente depues de su realizacion, con integridad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 195/199, 839/2017 normas que la modifiquen o sustituyan).	Diligenciarciar Historia Clinica según normatividad Vigente	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-GPS-FT-11 V
a)	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, cumpliendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, RIPAS en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Participar activamente en la actualización de documentación necesaria para la atención de usuarios de las unidades y adherirse a las mismas	HISTORIAS CLINICAS, FORMATOS DE NOTAS INTERES PUBLICO
b)	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	Informar al paciente y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la fuga de atención en Salud	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
c)	Articular acciones con los equipos básicos para el manejo integral y cuidado del paciente de acuerdo a la normatividad vigente	Participar con equipo básico en el para brindar apoyo integral y cuidado al paciente de acuerdo a normatividad vigente	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
d)	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento Medico acorde a el cuadro clínico el paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	Realizar valoración, diagnostico y establecimiento de plan de manejo de acuerdo a cuadro clínico de paciente desde su valoración inicial hasta egreso y/o seguimiento ambulatorio	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
e)	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto del tratamiento.	Brindar información oportuna de evolución, riesgo, complicaciones y objeto del tratamiento al familiar , representante o entidad custodia del paciente	HISTORIA CLINICA, AUDITORIAS CONCURRENTES
f)	Otras Actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Cumplir con otras actividades propias del perfil según necesidades	HISTORIAS CLINICAS Y REGISTROS FORMATOS ESTABLECIDOS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 6,144,000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	02	09	10357513098		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debera el 40% de los ingresos (honorarios) no podra ser inferior a un SMLMV)
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 2,457,600	$ 393,200	$ 393,200
SALUD		FAMISANAR		$ 307,300	$ 307,300
RL	3	SURA		$ 59,900	$ 59,900
UA DE COMPENSACION	NO			$ 260,300	$ 260,300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

TIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	2007307202

[redacted]
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.544.967
CC. NO. CONTRATISTA

[redacted]
NOMBRE COMPLETO APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

2021-03-12

Simple

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	2021-02-09, 07:44:28 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	JOHN FREDDY PINEDA BERNAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 79544967
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035751898
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	888477032
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 760.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 393.300	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 307.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 59.900	$ 0
			SubTotales:	$ 760.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 760.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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