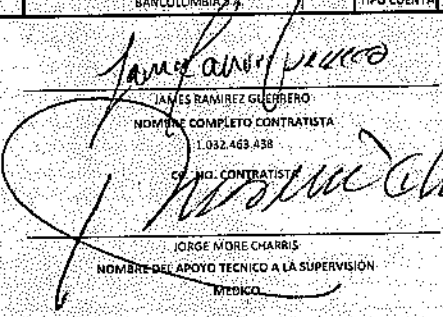
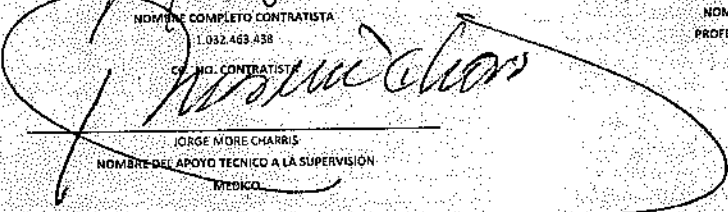
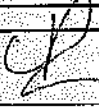


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6				
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	JAMES RAMIREZ GUERRERO		Cédula:	1032463438			
Correo Electrónico:	jaramirezgu@unal.edu.co		Teléfono(s):	3146243226			
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA RODRIGUEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	JORGE MORE CHARRIS		Cargo:	MEDICO	Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	001419	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72		
PERFIL:	MEDICO DE URGENCIAS						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIO DE URGENCIAS						
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS VISTA HERMOSA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
CONSULTA URGENCIAS - USS VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	B01VB	56		\$ 33.570	\$ 1.879.920	33,33%
URG OBSERVACION - USS VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	B02VB	56		\$ 33.570	\$ 1.879.920	33,33%
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	B03VB	56		\$ 33.570	\$ 1.879.920	33,33%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
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	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	
\$ 27.191.700		\$ 27.191.700		\$ 5.639.760		\$ 21.551.940	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la subred integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros, eficiente y humanizados, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, y dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios según requerimiento y programación del servicio	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
2 Garantizar la continuidad de la atención médica durante los procesos de ingreso, valoración, evaluación, formulación y egreso	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
3 Diligenciar clara, oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la Institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
4 Informar a las autoridades y a los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.	HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CD-OPS-PT-11 V6
5	Diligenciar clara, oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.		HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
6	Diligenciar la Historia Clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.		HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
7	Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la Subred y demás documentos requeridos en el servicio cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente, a fin de que los servicios prestados por el contratista, puedan ser incluidos en el cobro de éste al respectivo asegurador.	TRIAGE, CONSULTA DE URGENCIAS, OBSERVACION, OBSERVACION EN URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CUIDADO Y VIGILANCIA DE PROCESOS DE ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE.		HISTORIAS CLINICAS, REGISTROS DE ENTREGA DE TURNO
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL: AÑO: 2021 MES: 1		FECHA DE PAGO: AÑO: 2021 MES: 02 DIA: 14		NUMERO DE PLANILLA: 1035860112
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR: \$ 8.189.370		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS.				
ITEM: PENSIONADO NO SALUD ARL 3 CAJA DE COMPENSACION NO		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL: PORVENIR NUEVA EPS POSITIVA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: \$ 3.275.748	VALOR MINIMO DE LOS APORTES: \$ 524.100 \$ 409.500 \$ 79.800 \$ 1.013.400
				VALOR APORTADO: (Sobre el 40% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a un SMLMV) \$ 524.100 \$ 409.500 \$ 79.800 \$ 1.013.400
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA		TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA: 36827168135	
 JAMES RAMIREZ GUERRERO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA C.C. NO. 1.032.463.438 C.C. NO. CONTRATISTA				
 JORGE MORE CHARRIS NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN MEDICO				
 YOLANDA RODRIGUEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO				



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	2021-02-24, 02:26:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	JAMES RAMIREZ GUERRERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032463438
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036047009
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	903107539
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 265.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 137.100	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 107.100	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 20.800	\$ 0
			SubTotales:	\$ 265.000	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 265.000



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	2021-02-19, 03:01:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	JAMES RAMIREZ GUERRERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032463438
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035978173
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	898850439
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 5.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 2.700	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 2.100	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 5.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 5.200



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	2021-02-14, 05:10:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	NUEVA EPS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032463438
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035860112
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	892961875
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 743.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 384.400	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 300.300	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 58.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 743.300	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 743.300