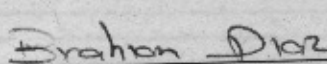
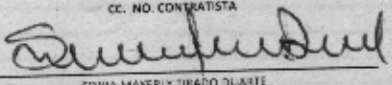


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E													
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6										
DATOS DEL INFORME															
Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar-21		Hasta:	31-mar-21										
Nombre del Contratista:	BRAHIAN ANDRES DIAZ GALVIS			Cédula:	1.030.617.577										
Correo Electrónico:	brahian@msn.com			Teléfono(s):	3142051221										
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ			Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	242-28								
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE			Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	No. CTG:	2429-2021								
DATOS DEL CONTRATO															
NO CONTRATO:	002812	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72										
PERFIL:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO														
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS														
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL														
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	Ocultar														
CX GENERAL - USS EL TUNAL	TUNAL	C017N	66		\$ 17.020	\$ 1.123.320	33,33%								
CX. TORAX - USS EL TUNAL	TUNAL	C177N	66		\$ 17.020	\$ 1.123.320	33,33%								
CX. UROLOGIA - USS EL TUNAL	TUNAL	C007N	66		\$ 17.020	\$ 1.123.320	33,33%								
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:	\$	3.369.960	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS												
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO															
FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021								
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR								
						1									
						2									
						3	2.042.400								
						4	3.369.960								
						5									
						6									
						7									
						8									
						9									
						10									
						11									
						12									
						13									
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 9.803.520</td> <td>\$ 9.803.520</td> <td>\$ 5.412.360</td> <td>\$ 4.391.160</td> </tr> </table>								VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 9.803.520	\$ 9.803.520	\$ 5.412.360	\$ 4.391.160
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO												
\$ 9.803.520	\$ 9.803.520	\$ 5.412.360	\$ 4.391.160												
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 ACUERDO AL PERFIL (INSTRUMENTADOR QUIRURGICO) ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGUN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR E.S.E. DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA (SOGG) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.					SE EJECUTAN PROCESOS INTEGRALES DE ATENCION SEGURA AL PACIENTE DENTRO Y FUERA DEL QUIROFANO MEDIANTE LA APLICACION DE SUS CONOCIMIENTOS EN DIFERENTES AREAS COMO: CIRUGIA, CENTRAL DE ESTERILIZACION Y PROGRAMACION DE QUIROFANOS.		LIBRO DE NOVEDADES								
2. VELAR POR EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS QUIRURGICOS, CENTRAL DE ESTERILIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA CON EL PLENO CUMPLIMIENTO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD, ESTABLECIDOS EN LA SUBRED SUR.					EJECUCION DE DIFERENTES PROCESOS ASISTENCIALES EN CIRUGIA, CENTRAL DE ESTERILIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA DE ACUERDO A LAS HORAS CONTRATADAS CON REPORTE EN LA PRODUCTIVIDAD MENSUAL E INFORME MENSUAL DE FUNCIONES.		CARPETA DE PRODUCTIVIDAD Y CENTROS DE COSTOS.								

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subsecretaría de Gestión y Planeación		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
1	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA TODA LA INFORMACION DEL ACTO PARAMEDICO (PROCEDIMIENTO Y CUIDADO DE ENFERMERIA, DE FORMA VERAZ, SECUENCIAL, COHERENTE, LEGIBLE, CLARA, SIN TACHADURAS, ENMIENDADURAS, INTERCALACIONES O ESPACIOS EN BLANCO, SIN UTILIZAR SIGLAS DISTINTAS A LAS INTERNACIONALMENTE APROBADAS), SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION, CON INTEGRALIDAD, 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 1995/1999, 839/2017 NORMA QUE LA MODIFIQUE, SUSTITUYA).	SE REALIZA EL REGISTRO DE FORMA ADECUADA CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES EXIGIDOS EN LA EJECUCION DE CADA PROCESO.	CARPETAS DE INDICADORES SALAS DE CIRUGIA, CARPETA DE INDICADORES CENTRAL DE ESTERILIZACION, LIBRO DE NOVEDADES CENTRAL, ESTERILIZACION Y/O MEDIOS MAGNETICOS.
4	APOYAR LA ELABORACION, ACTUALIZACION DE FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISMOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD.	SE REVISIA CONSTANTEMENTE LA NORMATIVIDAD VIGENTE APORTANDO IDEAS PARA LA ELABORACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS REALIZANDO ACTUALIZACION SEGUN LOS REPORTES DE EVIDENCIA.	LIBRO DE NOVEDADES DE INSTRUMENTACION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION.
5	PRESENTAR INFORMES Y REPORTES EN LA PRIORIDAD DEFINIDA CON CALIDAD, VERACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LA PRODUCTIVIDAD, ACTIVIDADES EJECUTADAS.	REPORTES MENSUAL DE LOS PROCESOS EJECUTADOS EN CADA AREA MEDIANTE LA EJECUCION DEL INFORME DE GESTION.	CENTRO DE COSTOS MENSUALES E INFORME DE ACTIVIDADES.
6	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES.	CAPACITACION CONTINUA, INCENTIVANDO A NUESTROS SERVICIOS DE TRABAJO EN EQUIPO PARA PRESTAR SERVICIOS DE APOYO CON CALIDAD Y SEGURIDAD PARA EL PACIENTE.	FORMATO DE CAPACITACIONES
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL ANO MES AÑO MES DIA 2021 2 2021 03 11		NÚMERO DE PLANILLA 49253473	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 2.042.400
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS	
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV VALOR APORTADO
PENSIONADO	NO	\$ 908.526	\$ 145.400
SALUD	3		\$ 113.600
ARL	NO		\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	NINGUNA		\$ 281.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	004870457332
 BRAHAN ANDRÉS DÍAZ GALVIS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.090.617.577 CC. NO. CONTRATISTA  SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL		 MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1030617517	BRAHIAN ANDRES DIAZ GALVIS	AV CRA 72 380-15 SUR	2389934	brahian@miplanilla.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AÑOS/MES)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (AÑOS/MES)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					IMPAGADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-02	2021-02	1	15/09/2021	49/250473	\$261.433

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS208	Compensar EPS	860099342-7	113.700	0	No. Autorización 0	Valor 0	No. Autorización 0	Valor 0	0	0	1

TOTALES PENSION											
Código APP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar
23001	Paraviejo	80279439-9	145.500	0	0	0	0	0	0	0	145.500

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Pagar	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	900503750-2	22.200	No. Autorización 0	Salarios 0	22.200	0	0	22.200	222	22.200

TOTALES CALLES							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administrados/as Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.700	113.700
Pension	1	145.500	145.500
Riesgos laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.400	281.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información