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:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Cédula:	52124756			
Correo Electrónico:	karenvp@gmail.com		Teléfono(s):	3115298660			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANA MARGARET PABA SIERRA		Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006761	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2092
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
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	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Ocultar							
		TUNAL	UOSSA				$ 4.668.657	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.668.657	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		22/10/2021				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	Enero	$ 4.668.657
						2	Febrero	$ 4.668.657
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10	Octubre	$ 1.556.219
						11	Noviembre	$ 4.668.657
						12	Diciembre	$ 4.668.657
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 29.879.405	$ 29.879.405	$ 20.230.847	$ 9.648.558

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	1. Revisión de plan estrategico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones cronicas en el marco de la Ruta PIMS.	Se realiza proceso de teleorientación relacionado con el proceso de demanda inducida en el curso de vida Vejez- Asistencia a la mesa de crónicos en el marco de la articulación de acciones.	Base de Datos del proceso realizado- Acta de asistencia al espacio.
2	2. Diseñar e implementar un plan de para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en el marco de la Ruta PIMS.	Se desarrollo las acciones contempladas dentro del plan de trabajo desde el perfil de fisioterapia. Elaboración de documento de las acciones enmarcadas dentro de la RPMS dentro de la prescripcion del ejercicio y promocion de la actividad fisica	Infografia de prescripción de actividad fisica en el curso de vida Infancia.
3	3. Informe mensual y final plan de para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en el marco de la Ruta de PIMS	Se presento informe de las acciones realizadas a través del proceso de teleorientación en relación a la demanda inducida.	Informe realizado del proceso de teleorientación.
4	4. Asistir a todas las citaciones que realicen por parte de la Subred sur o la SDS y al comité de seguimiento mensual	Se participo en cada una de las reuniones programadas desde las lideres de la RPMS, cada 8 dias los dias viernes, por otro lado se participo en las reuniones internas del perfil de Fisioterapia en la RPMS. Asistencia a reunion programada desde la SDS.	Actas y listados de asistencia de reuniones.
5	5. Apoyo en la elaboración de informes que se requieran.	Se elaboraron los informes solicitados desde la Lider de la RPMS.	Informe de actividades
6	6. Participación en los cronogramas establecidos de capacitación.	Se participo en procesos de formación y reuniones porgramadas desde los diferentes perfiles.	Listado de asistencia y actas de reunión

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

7	7. Estar disponible el cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interes de salud pública de la Subred sur de urgencias y emergencias y eventos de interes en salud pública	Cronograma de acciones para el presente mes.	Agenda programada
8	8. Liderar los registros de discapacidad institucional de acuerdo a la norma vigente	Se participo en diferentes mesas de trabajo en relacion de la cohorte de discapacidad, se avanzo en la articulacion con la ruta materno perinatal en el tema de sífis congenita y gestacional- se organizaron mesas de trabajo para la construcción de Proyectos de FDL. Se participo en la socializacion del proceso de certificación con el grupo de Orientadores de los puntos de atención en salud de la Subred sur.- Se adelanto proceso de valoración de certificación de discapacidad en remplazo de la profesional que a un no se encontraba contratada- se contesto derecho de petición enviado. Se organizo la reunion del grupo tecnico de discapacidad.	Actas de reunión listados de asistencia
9	9. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio y en la unidad donde sea requerido.	Se viene adelantando cada una de las acciones que se requieren desde la cohorte de discapacidad, se valido y presento la ruta a la Directora de gestion del riesgo y a la direccion e participación y atención al usuario.	Ruta de discapacidad
10	10. Cumplir con todas las actividades y obligaciones asignadas dentro del desarrollo de la implementación del Sistema de Información Institucional Dinámica Gerencial Hospitalaria WEB Services 2014	Se solicito ajuste a la Historia Clínica para inclusión de certificado de discapacidad a los usuarios de la EAPB Capital salud. Pendiente lokir casillas de categorización de discapacidad en la HC.	Solicitudes realizadas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUÉ CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.668.657
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2020	02	12	49238751		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 298.800
SALUD		ALIANSALUD		$ 233.400	$ 233.500
ARL	1	SURA		$ 9.700	$ 47.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 541.900	$ 579.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66938689785

KAREN JARGAS

KAREN LORENA VARGAS FIRATEQUE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.124.756
CC. NO. CONTRATISTA

ANA MARGARET PABA SIERRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12