

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE ACCIÓN SOCIAL CALLE 100 No. 100-100, Bogotá D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2021-04-01	Hasta:	2021-04-30			
Nombre del Contratista:	JOSÉ ALEJANDRO MOJICA MADERA		Cédula:	16.705.657			
Correo Electrónico:	josemojica99@yahoo.com.mx		Teléfono(s):	316 692 6100			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTÍNEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado:	243 - 20	
Apoyo técnico a la Supervisión - Contratista:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL	No. CTO:	2720	

DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	002606	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS						
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISSEN						

LIQUIDACION DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS							
PEDIATRIA - CAPS MEISSEN	MEISSEN	A26ME	12	0	\$ 88.197	\$ 1.058.364	13,33%
DIRECCION DE URGENCIAS							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS							
UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS BASICO USS MEISSEN	MEISSEN	J09ME	26	0	\$ 88.197	\$ 2.293.122	28,89%
UCI PEDIATRICA							
UCI NEONATAL							
UCI NEONATAL - USS MEISSEN	MEISSEN	J04ME	26	0	\$ 88.197	\$ 2.293.122	28,89%
UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN	MEISSEN	J07ME	26	0	\$ 88.197	\$ 2.293.122	28,89%
UCI ADULTOS							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS							
CONVENIO APH							
SIRC							
RURALIDAD							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD							
GESTION DEL RIESGO							
SALUD PUBLICA PIC							
HONORARIOS							
REMUNERACION							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7.937.730 SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/21				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/21	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 15.875.460	859	1		
						2	FEBRERO	\$ 7.937.730
						3	MARZO	\$ 7.937.730
						4	ABRIL	\$ 7.937.730
						5		
						6		
						7		
						8		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 23.813.190

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 39.688.650

PAGOS REALIZADOS
\$ 23.813.190

SALDO DEL CONTRATO
\$ 15.875.460

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 (médico(a) especializado(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.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder interconsultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	Historia clínica.
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.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder interconsultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	Historia clínica.
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Diligenciamiento de historia clínica y documentos institucionales.	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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Según asignación de la líder de del servicio. Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.	Historia clínica.

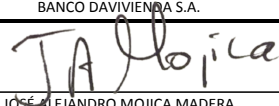
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small> <small>Subred Integral de Servicios de Salud S.U.S.S.</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6
5	Apoyar en la identificación, 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.		Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales.		Historia clínica.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.		Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.		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.		Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.		Historia clínica.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.		Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad.		Historia clínica.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.		Según asignación de la líder de del servicio.		Informe.

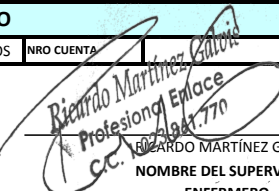
INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$
2021	03	2021	03	12	49282881	7.937.730

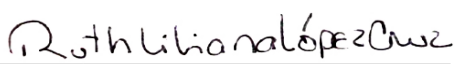
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

ITEM	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	\$ 508.015	\$ 1.530.000
SALUD		COOMEVA EPS	\$ 396.887	\$ 1.125.000
ARL	3	POSITIVA	\$ 77.345	\$ 219.300
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 982.246	\$ 2.874.300

INFORMACION MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	0016 7002 4551


JOSÉ ALEJANDRO MOJICA MADERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
16.705.657
CC. NO. CONTRATISTA


RICARDO MARTÍNEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO


RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

2021-02-12

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE ALEJANDRO MOJICA MADERA	NIT:	16705657
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2021
Número de Radicación:	49282881	Total a pagar:	\$2,874,300
Fecha de vencimiento:	09/04/2021	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	12/03/2021	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	921493664
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$219,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,530,000
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		\$0	\$1,125,000
						\$2,874,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**