

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Salud y Bienestar Social</small>		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-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		Cédula:	79531797	
Correo Electrónico:	juanc.romerocon@gmail.com		Teléfono(s):	3043342592	
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR		Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código-Grado: 213-32
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:

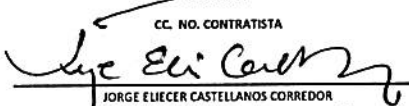
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	002584	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES MEISEN		

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							
CONS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - CAPS EL TUNAL	TUNAL	A24TN	30		\$ 81.136	\$ 2.434.080	15,15%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS Ocultar							
ATENCIÓN DE PARTO BAJO Y ALTO RIESGO USS MEISEN	MEISEN	D05ME	168		\$ 81.136	\$ 13.630.848	84,85%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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							
GESTIÓN DEL RIESGO Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC Mostrar							
HONORARIOS Mostrar							
REMUNERACION Mostrar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	16.064.928	DIECISEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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	\$	14.117.664
						3	Marzo	\$	17.525.376
						4	Abril	\$	16.064.928
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 51.115.680	\$ 51.115.680	\$ 47.707.968	\$ 3.407.712

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 de perfil (médico(s) especializado(s)) 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	Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	Programacion de actividades
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	Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	Historia clínica

 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Municipio Mayor del Distrito Capital</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	
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 integridad, 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos		Sistema de Información dinámica gerencial	
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	Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.		Formatos Institucionales, historia clínica, sistema dinámica	
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	Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad		Sistema de Información dinámica gerencial	
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente		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	Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso		Sistema de Información dinámica gerencial	
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente		Historia clínica	
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil		Supervisor	
INFORMACIÓN 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	3	2021	04	16	9418670702
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO	SKANDIA	\$ 1.121.600	\$ 1.207.000
SALUD			COOMEVA	\$ 876.300	\$ 887.500
ARL		3	SURA	\$ 170.800	\$ 173.000
CAJA DE COMPENSACION		NO	NINGUNA	\$ 2.168.700	\$ 2.267.500
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					62747516231
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p> JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 79-531.797 CC. NO. CONTRATISTA  <p> JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN MEDICO ESPECIALISTA </p> </p></div> <div style="width: 45%;">  <p> RICARDO MARTÍNEZ GALVIS NOMBRE DEL SUPERVISOR ENFERMERO </p> </div> </div>					

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22A #72 B - 48 TORRE 3 APT.O. 1303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dis. Mora	Valor			
2021-03	958855737	1	2021/04/16	2021/04/16	0	\$2,267,500			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,207,000	\$0	\$0	\$1,207,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$1,207,000	\$0	\$0	\$1,207,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$173,000	\$0	\$0	\$173,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$173,000	\$0	\$0	\$173,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$887,500	\$0	\$0	\$887,500	
COOMEVA	EP5016	805,000,427	1	1	\$887,500	\$0	\$0	\$887,500	
TOTAL				1	\$2,267,500	\$0	\$0	\$2,267,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22A #272 B - 48 TORRE 3 APTDO. 1303	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2021-03	95855737	Planilla	2021/04/26	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	\$2,267,500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Socursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 79531797	ROMERO JUAN	139901	30	\$7,100,000	\$1,207,000	EP5016	30	\$7,100,000
Total Afiliados(1)					\$7,100,000	\$1,207,000			\$7,100,000

RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Socursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 79531797	ROMERO JUAN	139901	30	\$7,100,000	\$1,207,000	EP5016	30	\$7,100,000
Total Afiliados(1)					\$7,100,000	\$1,207,000			\$7,100,000