

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</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-sep.-21		Hasta: 30-sep.-21			
Nombre del Contratista:		MARITZABEL VALERO MEDINA		Cédula:		1012361611	
Correo Electrónico:		mvaleromedina@gmail.com		Teléfono(s):		314407733	
Nombre del Supervisor - Planta:		JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ		Cargo:		MEDICO GENERAL	
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	

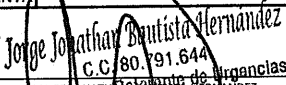
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001467	Año Contrato:	2021
PERFIL:	MEDICO GENERAL		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISSEN		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	1). Prestar servicios de perfil (médico(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						
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar						
URG OBSERVACION - USS MEISSEN	MEISSEN	B02ME	180		\$ 33.570	\$ 6.042.600	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	6.042.600	SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 7.653.960	955	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 4.834.080	1575	2	Febrero	\$	5.639.760
3	2021-09-01	2021-12-31	3	\$ 34.442.820	2262	3	Marzo	\$	6.445.440
						4	Abril	\$	6.042.600
						5	Mayo	\$	6.042.600
						6	Junio	\$	6.042.600
						7	Julio	\$	6.445.440
						8	Agosto	\$	5.639.760
						9	Septiembre	\$	6.042.600
						10			
						11			
						12			
						13			

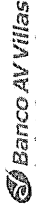
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 24.170.400	\$ 71.101.260	\$ 48.340.800	\$ 22.760.460

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)) 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	Presté mis servicios como médico general en los servicios de hospitalización y urgencias, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	Atención de acuerdo a programación de agenda.
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.	Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud, diagnóstico, prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar.	Información registrada en medios magnéticos

 ALCALDIA MAYOR DE VILLAVIEJA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
3	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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.		Historia Clínica
4	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.	Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.		Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
5	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.	Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.		Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6) Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.		Programación de Agendas
7	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 atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.		Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8) Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo a la evolución o riesgo que presente el paciente.		Historia Clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.		Agenda programación de turnos
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA
2021	8	2021	08	27
				7806984266
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 5.639.760
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 2.255.904	\$ 360.900
SALUD		SANITAS EPS		\$ 282.000
ARL	3	SURA ARL		\$ 55.000
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		\$ 697.900
VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV				
				\$ 639.200
				\$ 470.000
				\$ 91.600
				\$ 1.200.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				87722497
 MARITZABEL VALERO MEDINA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.012.361.611 CC. NO. CONTRATISTA		 Jorge Jonathan Bautista Hernández C.C. 80.791.644 Especialista en Atención de Urgencias NOMBRE DEL SUPERVISOR MÚDICO GENERAL		
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0				

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE COMPLETO: MARITZABEL VALENTIN BORDA - DISTRITO CAPITAL CÉDULA DE CIUDADANÍA: 107261611 DISTRITO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 71727 6396 - 04 CASO DE EMERGENCIA: HNO-DEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7806984266 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN: 2021 MES: agosto AÑO: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021/08/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1108213375	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	TOTALES
23300	233001-PORVENIR		1				\$ 18.800		
SUBTOTAL:							\$ 18.800		\$ 18.800

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	LIQUIDACIÓN	UPC	TOTALES
EF5005	EF5005-SANTAS S.A.		1				\$ 470.000		
SUBTOTAL:							\$ 470.000		\$ 470.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	LIQUIDACIÓN	UPC	TOTALES
14-11	14-11 - ARL SURA		1				\$ 91.600		
SUBTOTAL:							\$ 91.600		\$ 91.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	107261611	MARITZABEL VALENTIN BORDA	INDEPENDIENTE	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 18.800
TOTAL PENSION: \$ 18.800									

TOTAL \$ 1.200.800



Aumentar el control

UTC -5 17:35:52



Maritzabel Valero...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☒	CUENTA FEBRERO - CTO. 1467 - 2021.pdf	1467 - 2021 Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA MAYO - CTO. 1467-2021.pdf	CUENTA MAYO - CTO. 1467-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA ABRIL - CTO. 1467 -2021.pdf	CUENTA ABRIL - CTO. 1467 -2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA MARZO - CTO. 1467 - 2021.pdf	CUENTA MARZO - CTO. 1467 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA JUNIO - CTO. 1467 - 2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO. 1467 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA JULIO - CTO. 1467 - 2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO. 1467 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CUENTA AGOSTO - CTO. 1467 - 2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO. 1467 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

usbAlqx9j5

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

VALERO MEDINA MARITZABEL

1012361611

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 16, 2021