ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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:	JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO		Cédula:	79043724			
Correo Electrónico:	jabcradio@gmail.com		Teléfono(s):	3002117305			
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Luisa Fernanda Valderrama Diaz		Perfil	REFERENTE SERVICIOS TERCER	No. CTO:	6863-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	6704-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2185
PERFIL:	MEDICO RADIOLOGICO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UHMES 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	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
IMAGENOLOGIA NO RADIOLÓGICA (ECOGRAFIAS) USS TUNAL		TUNAL	L04TN	210		$ 118.000	$ 24.780.000	100,00%
							$ -	0,00%
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							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 24.780.000 VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		05/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
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		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	AGOSTO	$ 21.948.000
						9	SEPTIEMBRE	$ 24.780.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 47.200.000	$ 47.200.000	$ 46.728.000	$ 472.000

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)) como médico radiólogo, 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 de estudios imageneologicos (ecografias, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Dejar constancia de reportes en dinámica.
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.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	Estudios subidos a Dinámica
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).	Subir a sistema e historia clinica del paciente de forma inmediata, efectiva y optima los reportes de los estudios imageneologicos realizados.	Estudios subidos a Dinámica
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.	Actualizarme en los nuevos metodos de mis especialidad. Realizar la atención de los usuarios con todos los protocolos de bioseguridad.	Estudios subidos a Dinámica
	Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para la trazabilidad de	Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados criticos a	excel y dinamica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

7	Apoyar el diagnostico mediante la interpretación de las imágenes diagnosticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	Estudios subidos a Dinámica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados del estudio imageneologico a paciente y/o familiar.	Estudios subidos a Dinámica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	Estudios subidos a Dinámica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 21.948.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	17	7811093401		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL 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	$ 8.779.200	$ 1.404.700	$ 1.492.500
SALUD		SANITAS		$ 1.097.400	$ 1.097.400
ARL	5	SURA		$ -	$ 213.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 2.502.100	$ 2.803.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	.006100458808

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.043.724
CC. NO. CONTRATISTA

Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

Luisa Fernanda Valderrama
Luisa Fernanda Valderrama Díaz
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE SERVICIOS TERCERIZADOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79043724
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87B # 19 A 40 TORRE 3	TELÉFONO:	4704970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7811093401**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1133909924		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.492.500
SUBTOTAL:			1	**$ 1.492.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.097.400
SUBTOTAL:			1	**$ 1.097.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 213.900
SUBTOTAL:			1	**$ 213.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.803.800**

ANEXO 1 DR. JOSE BARON		
NOMBRE DE ESTUDIO/SERVICIO	Suma de CANTIDAD	Suma de TIEMPO MINUTOS
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	37	830
C.EXTERNA	28	560
PORTATIL	5	150
URGENCIAS	4	120
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	7	180
C.EXTERNA	3	60
PORTATIL	3	90
URGENCIAS	1	30
DOPPLER CAROTIDEO	14	370
C.EXTERNA	5	100
PORTATIL	5	150
URGENCIAS	4	120
DOPPLER DE AORTA	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	4	90
C.EXTERNA	3	60
PORTATIL	1	30
DOPPLER DE MIEMBRO SUPERIOR	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER DE TRONCO CELIACO	2	50
C.EXTERNA	1	20
PORTATIL	1	30
DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES	2	50
C.EXTERNA	1	20
URGENCIAS	1	30
DOPPLER TESTICULAR	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	104	2220
C.EXTERNA	90	1800
PORTATIL	9	270
URGENCIAS	5	150
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	3	90
PORTATIL	2	60
URGENCIAS	1	30
Ecografía ARICULAR DE CODO	1	15
C.EXTERNA	1	15
Ecografía ARTICULAR DE MANO	2	30
C.EXTERNA	2	30
Ecografía ARTICULAR DE RODILLA	8	135
C.EXTERNA	5	75
PORTATIL	1	20
URGENCIAS	2	40
Ecografía DE ABDOMEN SUPERIOR	4	70
C.EXTERNA	2	30
PORTATIL	2	40
Ecografía DE ABDOMEN TOTAL	106	1745
AMBULANCIA	1	20
C.EXTERNA	75	1125
PORTATIL	20	400
URGENCIAS	10	200
Ecografía DE CUELLO	8	120
C.EXTERNA	8	120
Ecografía DE HOMBRO	21	325
C.EXTERNA	19	285
URGENCIAS	2	40
Ecografía DE PRÓSTATA	6	95
C.EXTERNA	5	75
PORTATIL	1	20
Ecografía DE TEJIDOS BLANDOS	27	415
C.EXTERNA	25	375
URGENCIAS	2	40
ECOGRAFÍA DE TIROIDES	23	345
C.EXTERNA	23	345
Ecografía DE TORAX	6	120
PORTATIL	6	120
Ecografía DE VIAS URINARIAS	39	655
C.EXTERNA	25	375
PORTATIL	13	260
URGENCIAS	1	20
Ecografía HEPATOBILIAR	5	95
C.EXTERNA	1	15
PORTATIL	3	60
URGENCIAS	1	20
Ecografía MAMARIA	31	930
C.EXTERNA	31	930
ECOGRAFÍA RENAL Y DE VÍAS URINARIAS	7	130
C.EXTERNA	2	30
PORTATIL	4	80
URGENCIAS	1	20
Ecografía TESTICULAR	5	75
C.EXTERNA	5	75

ANEXO 1 DR. JOSE BARON			
	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	HORAS
29/08/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
30/08/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
31/08/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
01/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
02/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
03/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
06/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
07/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
08/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
09/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
10/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
13/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
14/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
15/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
16/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	12
17/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
20/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
21/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
22/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
23/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
24/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	6
25/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
26/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
27/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
		TOTAL HORAS	210
		VALOR HORA	$ 118.000
		VALOR TOTAL	$ 24.780.000

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

eCnn8EzbGD

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

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO

79043724

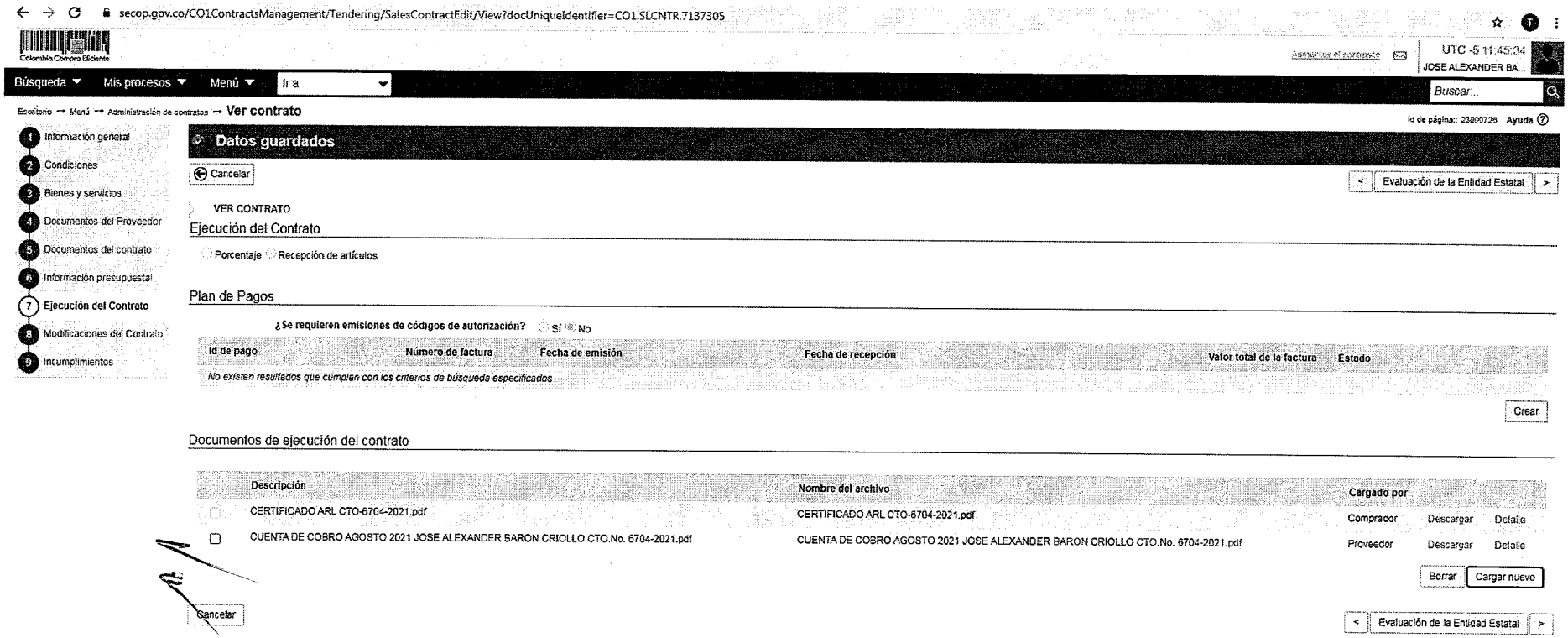
Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 17, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7137305
Colombia Compra Eficiente
Suspender el contacto
UTC -5 11:45:34
JOSE ALEXANDER BA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO ARL CTO-6704-2021.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-6704-2021.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >