ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21		
Nombre del Contratista:	SERGIO ANDRES GUTIERREZ ALARCON		Cédula:	1033753941		
Correo Electrónico:	CRISEIDANGUTI2019@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3045826035		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CTO:	1450
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002809	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SANTALIBRADA				

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							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B02UC		42	$ 9.400	$ 394.800	18,92%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	I01UC	180		$ 9.400	$ 1.692.000	81,08%
							$ -	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							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.086.800	DOS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 5.076.000	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.538.000	1585	2	Febrero	$ 2.538.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 2.820.000	2164	3	marzo	$ 2.538.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 5.470.800	2690	4	Abril	$ 2.538.000
						5	mayo	$ 2.538.000
						6	junio	$ 2.312.400
						7	julio	$ 1.861.200
						8	agosto	$ 2.143.200
						9	septiembre	$ 1.861.200
						10	octubre	$ 2.086.800
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.614.000	$ 23.518.800	$ 20.416.800	$ 3.102.000

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	1). Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermeria) 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.	brindar atencion integral según mi labor como auxiliar de enfermeria a los usuatrios internos y externos vigilando y educando una adecuada antencion en salud.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA.
2	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 atencion integral según mi labor como auxiliar de enfermeria a los usuatrios internos y externos vigilando y educando una adecuada antencion en salud.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA.
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultáneo 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,sustituya). e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	se da uso de las actividades acordadas con el supervisor del contrato, cumpliendo con las actividades y productos contractuales registrados en mi contrato como prestador de servicios de salud para mi labor como auxiliar de enfermeria	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	se diligenciará de forma clara, correcta y oportuna en el registro de enfermeria y demás documentos todo lo realizado con el paciente.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA.
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	se da uso adecuado de los recursos, equipos, medicamentos y insumos brindados por la subred sur para la ejecución de la adecuada atención de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	94244S8999	$	1.861.200

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO POPULAR	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	230033147976

SERGIO ANDRES GUTIERREZ ALARCON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.753.941
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD

2021-02-12

en línea

Resumen General de Pago

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
33753941		GUTIERREZ ALARCON SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 N64-34SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
9	2021-09	1162207419	9424458999	I	2021/10/11	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
sal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
CC	1033753941	GUTIERREZ SERGIO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
l	Afiliados(1)				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
753941		GUTIERREZ ALARCON SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 N64-34SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
	2021-09	1162207419	9424458999	I	2021/10/11	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

MEN DE PAGO

O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
OMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
VENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
OMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
OMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
UD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
				1	$281,200	$0	$0	$281,200

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		
☐	CUENTA FEBRERO, CTO #2809-2021	202102171245.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO, CTO #2809-2021	SERGIO GUTIERREZ MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL, CTO #2809-2021	cuenta andres.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO, CTO #2809-2021	sergio cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO, CTO #2809-2021	cuenta andres junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO , CTO #2809-2021.pdf	CUENTA JULIO , CTO #2809-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto cto 2809-2021.pdf	cuenta agosto cto 2809-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°2809-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°2809-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

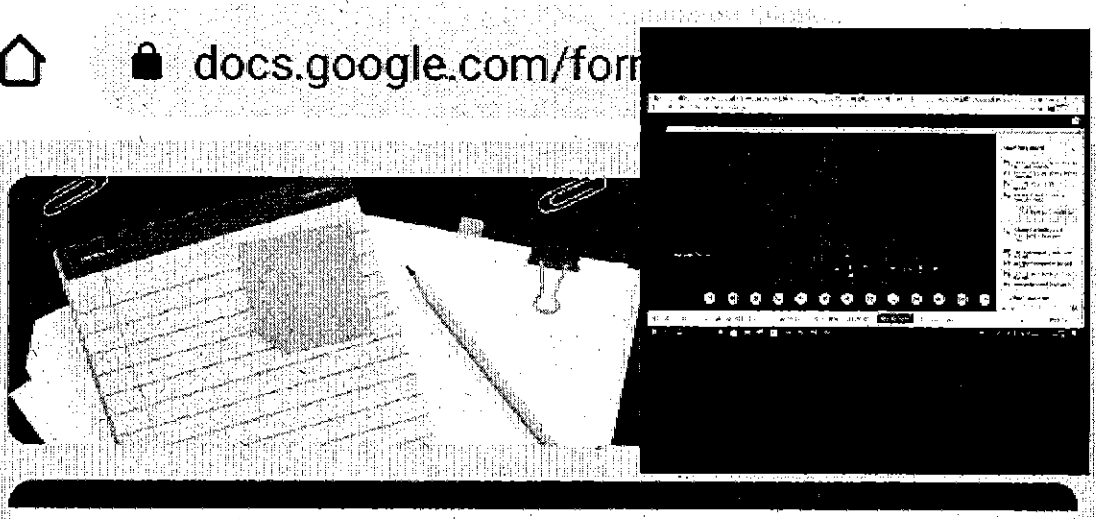
Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3:32

docs.google.com/for



Reunión de Urgencias Septiembre

Se ha registrado tu respuesta.

Ver puntuación

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

10:08 4G
docs.google.com/forms/d/e/1I 3

EVALUACIÓN PT: REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA.

NOMBRE COMPLETO *

Sergio Andrés Gutiérrez Alarcón

PERFIL *

- ○ ENFERMERA/O
- ◉ AUXILIAR DE ENFERMERIA

8:12

docs.google.com/forms/u/0/d/

SOCIALIZACION PROTOCOLO INGRESO Y EGRESO

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

g6gkhW7FiV

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GUTIERREZ ALARCON SERGIO ANDRES

1033753941

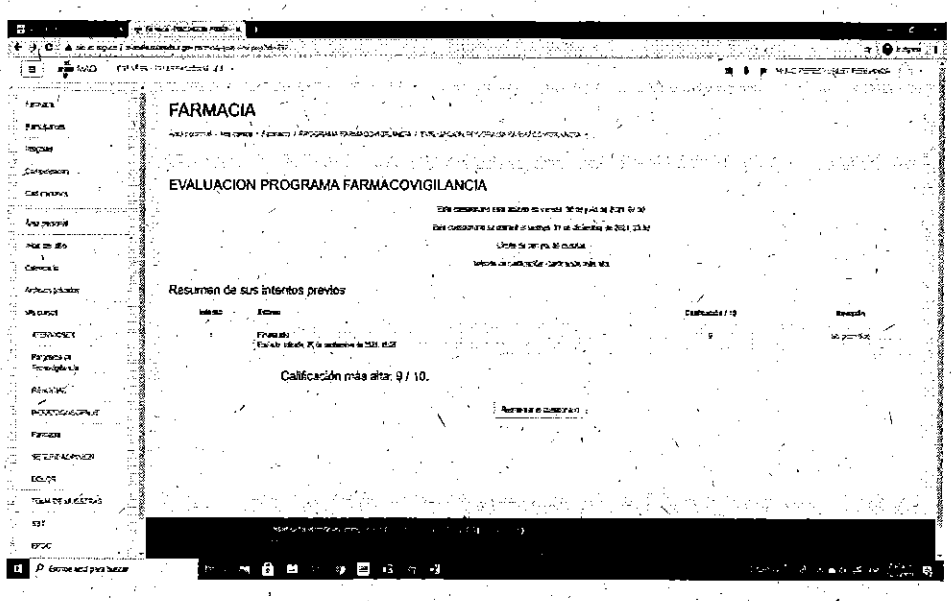
Desarrolló el curso de INDUCCION EN FARMACIA, con una intensidad de 1 hora.

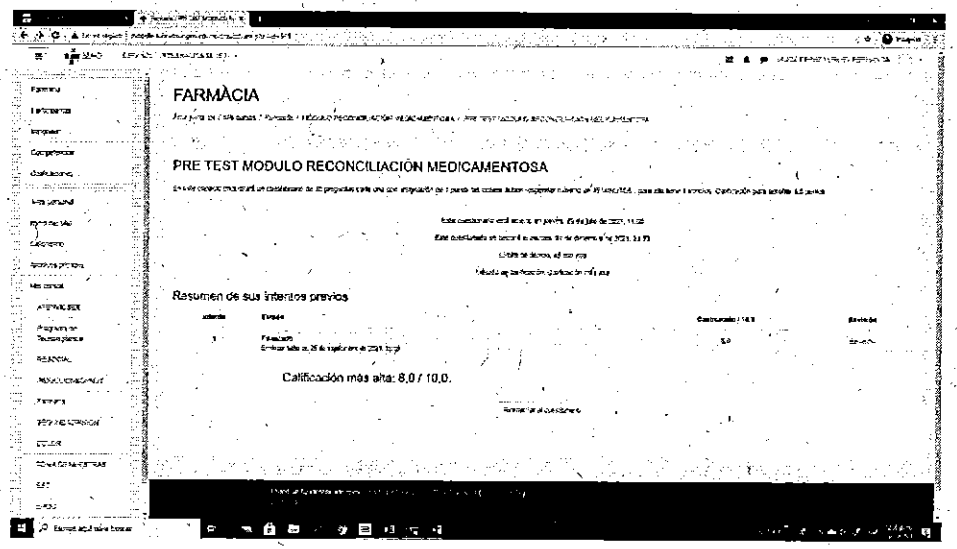
Para constancia se firma

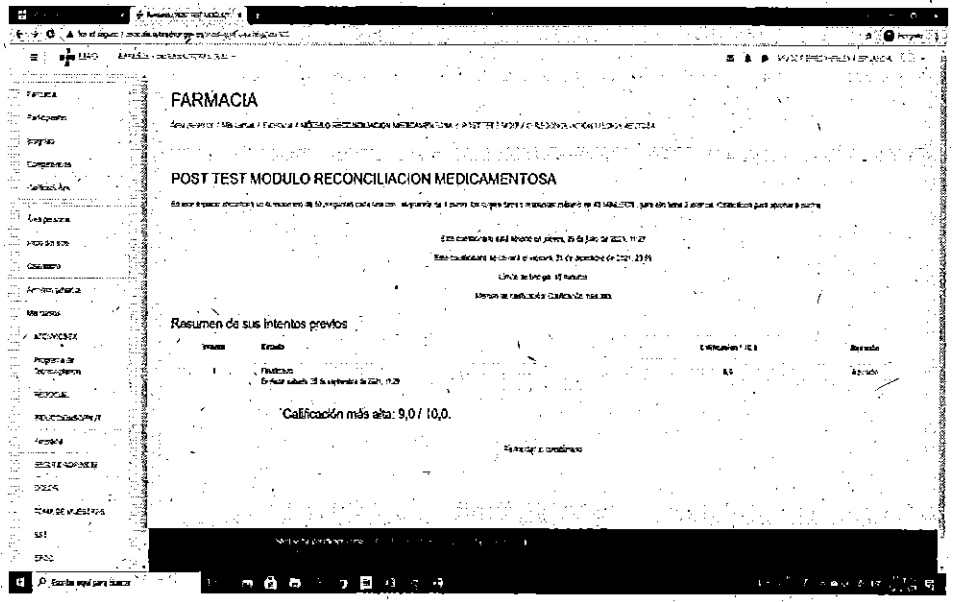
octubre 11, 2021

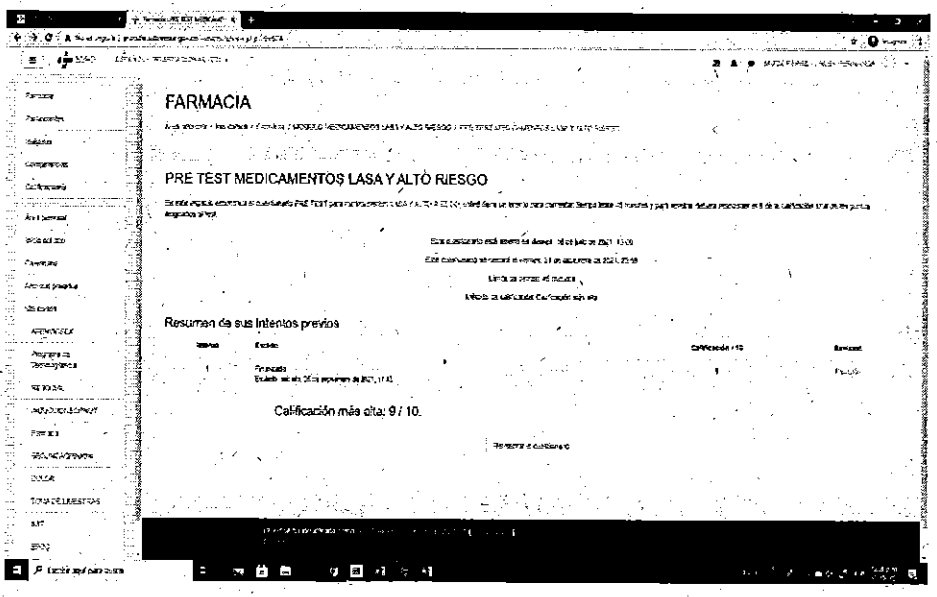
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

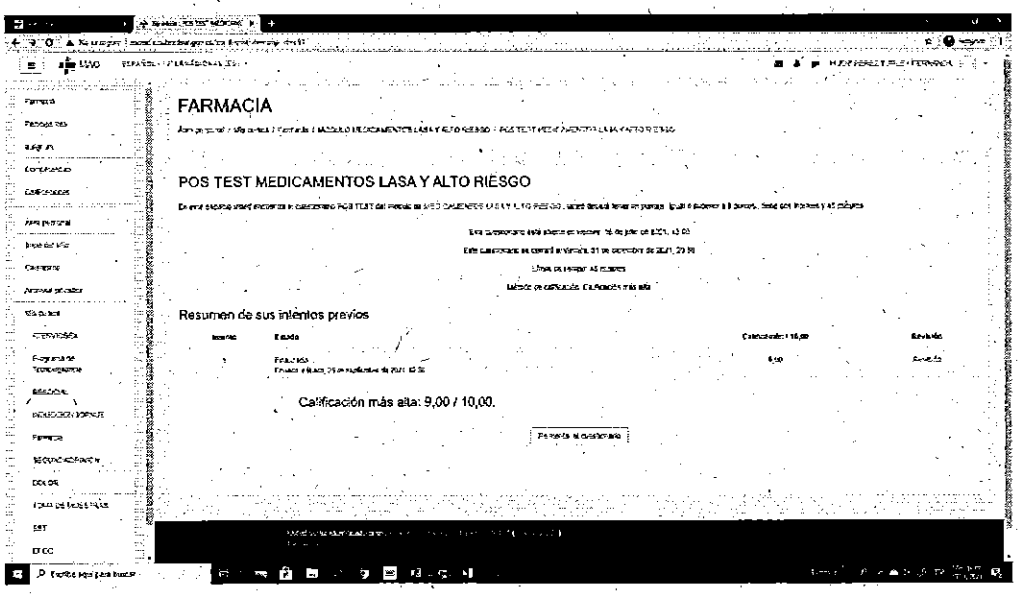
BOGO

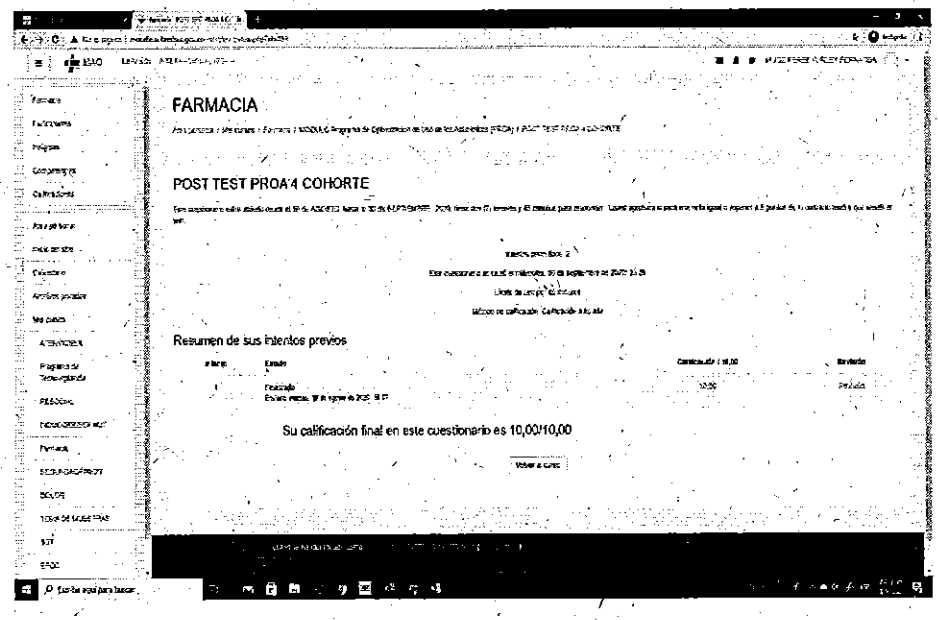

FARMACIA
EVALUACION PROGRAMA FARMACOVIGILANCIA
Resumen de sus intentos previos
Calificación más alta: 9 / 10.

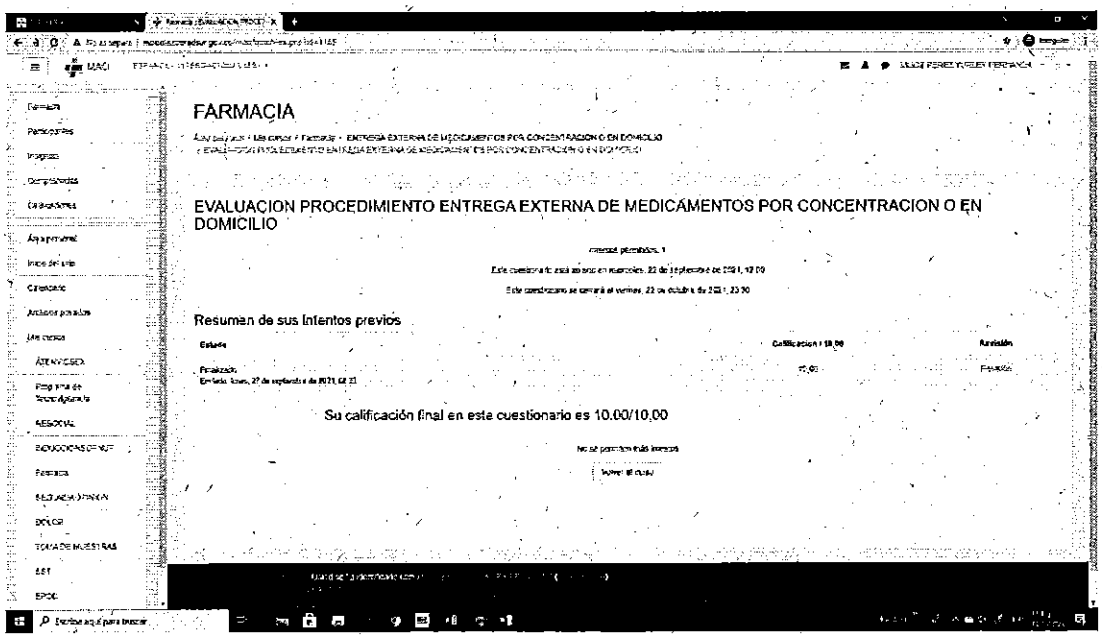

FARMÀCIA
PRE TEST MODULO RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
Resumen de sus intentos previos
Calificación más alta: 8,0 / 10,0.


FARMACIA
POST TEST MODULO RECONCILIACION MEDICAMENTOSA
Resumen de sus intentos previos
Calificación más alta: 9,0 / 10,0.


FARMACIA
PRE TEST MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO
Resumen de sus intentos previos
Calificación más alta: 9 / 10.


FARMACIA
POS TEST MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO
Resumen de sus intentos previos
Calificación más alta: 9,00 / 10,00.


FARMACIA
POST TEST PROA 4 COHORTE
Resumen de sus intentos previos
Su calificación final en este cuestionario es 10,00/10,00


FARMACIA
EVALUACION PROCEDIMIENTO ENTREGA EXTERNA DE MEDICAMENTOS POR CONCENTRACION O EN DOMICILIO
Resumen de sus Intentos previos
Su calificación final en este cuestionario es 10.00/10,00

Programa de Tecnovigilancia

Pre Test - Programa de Tecnovigilancia 2021

Intentos permitidos: 6

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10,00	Revisión	Comentario
1	Finalizado Enviado: lunes, 11 de octubre de 2021, 10:33	10,00	Revisión	**Aprobado**

Calificación más alta: 10,00 / 10,00.

Retroalimentación global

Aprobado

Reintentar el cuestionario

Español - Internacional (es)
English (en)
Español - Internacional (es)
Español Colombiano (es_co)

REUBICACIÓN DE USUARIOS (SST)

PRE TEST

PRETEST PROTOCOLO PARA UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE LO AMERITEN PLA-PT-03 V2, se desarrolla el siguiente cuestionario para medir la identificación de la línea base del conocimiento.

Intentos permitidos: 2

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10,00	Revisión
1	Finalizado Enviado: jueves, 30 de septiembre de 2021, 22:05	8,00	Revisión

Calificación más alta: 8,00 / 10,00.

Reintentar el cuestionario

Usted se ha identificado como GUTIERREZ ALARCON SERGIO ANDRES (Cerrar sesión)

SST

REUBICACIÓN DE USUARIOS (SST)

POST TEST

Intentos permitidos: 2

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Puntos / 5,00	Calificación / 10,00	Revisión
1	Finalizado Enviado: jueves, 30 de septiembre de 2021, 22:06	5,00	10,00	Revisión

Calificación más alta: 10,00 / 10,00.

Reintentar el cuestionario

Programa de Tecnovigilancia

Post Test - Programa de Tecnovigilancia 2021

Intentos permitidos: 6

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10,00	Revisión	Comentario -
1	Finalizado Enviado: lunes, 11 de octubre de 2021, 10:34	10,00	Revisión	Aprobado

Calificación más alta: 10,00 / 10,00.

Retroalimentación global

Aprobado

Reintentar el cuestionario

Español - Internacional (es)

English (en)

Español - Internacional (es)

Español Colombiano (es_co)