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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-oct.-21		Hasta:	31-oct.-21	
Nombre del Contratista:	ANDRES MAURICIO DELGADO BARRAZA		Cédula:	1096194850	
Correo Electrónico:	amdelgadob@gmail.com		Teléfono(s):	3014421246	
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Codigo-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON		Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código-Grado: 213-32
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002675	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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	Ocultar							
PEDIATRIA - CAPS MEISSEN		MEISSEN	A26ME	54		$ 82.209	$ 4.439.286	21,43%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP PEDIATRIA - USS MEISSEN		MEISSEN	I05ME	198		$ 82.209	$ 16.277.382	78,57%
							$ -	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							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 20.716.668	VEINTE MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	$45.084.432	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$19.071.808	1585	2	Febrero	$ 19.730.160
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$37.159.148	2164	3	Marzo	$ 20.716.668
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$38.144.976	2690	4	abril	$ 19.236.906
						5	Mayo	$ 19.236.906
						6	Junio	$ 22.196.430
						7	Julio	$ 17.757.144
						8	Agosto	$ 18.250.398
						9	Septiembre	$ 18.743.652
						10	Octubre	$ 20.716.668
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 57.512.400	$ 196.972.764	$ 176.584.932	$ 20.387.832

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 (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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Valoracion pacientes de Hospitalizacion.	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 informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA

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

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 realizaciòn, 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)	Valoracion pacientes de urgencias y hospitalizacion. Educacion al familiar del paciente en el plan de ingreso realizando tratamiento individual.Registro la historia clinica	HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo	HISTORIA CLINICA
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	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Socializacion al paciente y su familiar sobre el cuidado y el tratamiento individual al egreso. Registro historia clinica.	HISTORIA CLINICA
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	Valoracion a pacientes pediatricos hospitalizados. Atencion de consulta externa pacientes pediatricos, brindar soporte nutricional en la consulta.	HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 18.743.652
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	08	53921336		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	$ 7.497.461	$ 1.199.600	$ 1.275.000
SALUD		NUEVA EPS		$ 937.200	$ 937.500
ARL	3	SURA		$ 182.600	$ 182.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 2.319.400	$ 2.395.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	469400038821

ANDRES M. DELGADO B.

ANDRES MAURICIO DELGADO BARRAZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.096.194.850
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.901.774

RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

JOSE GUILLERMO FORERO LEON
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
MEDICO ESPECIALISTA

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANDRES MAURICIO DELGADO BARRAZA	**NIT:**	1096194850
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2021
Número de Radicación:	53921336	**Total a pagar:**	$2,395,200
Fecha de vencimiento:	12/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/10/2021	**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:**	1159751506
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
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$182,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$1,275,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$937,500
						$2,395,200

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

yDBtdtvN3V

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DELGADO BARRAZA ANDRES MAURICIO

1096194850

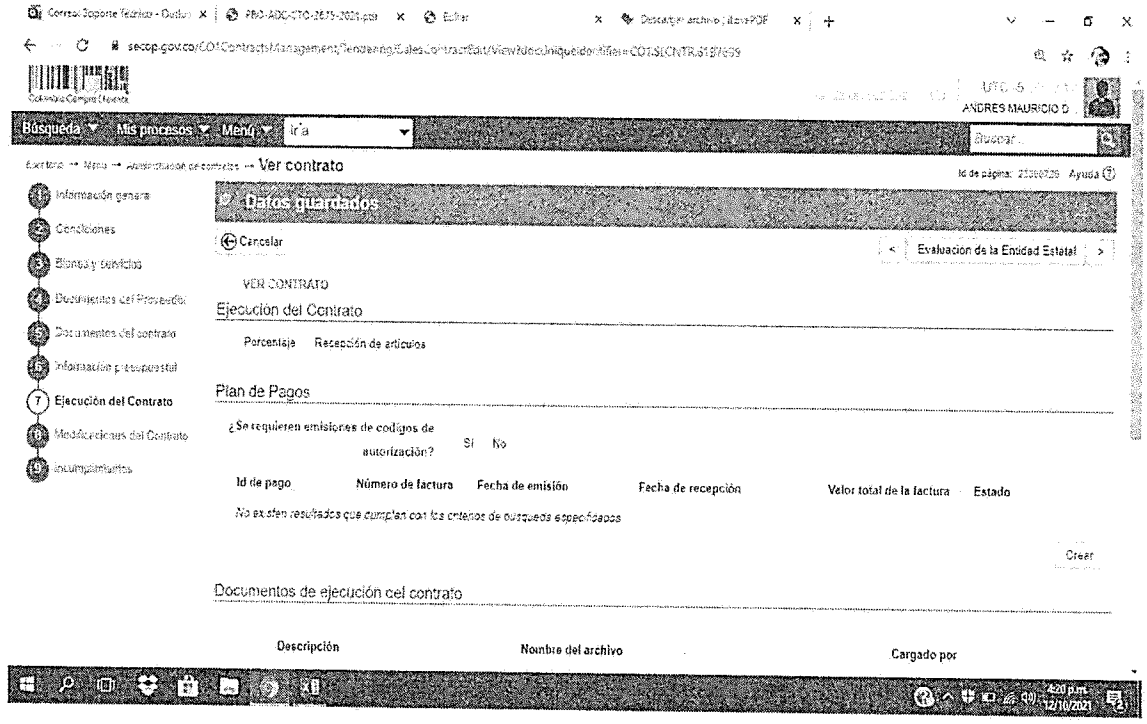
Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

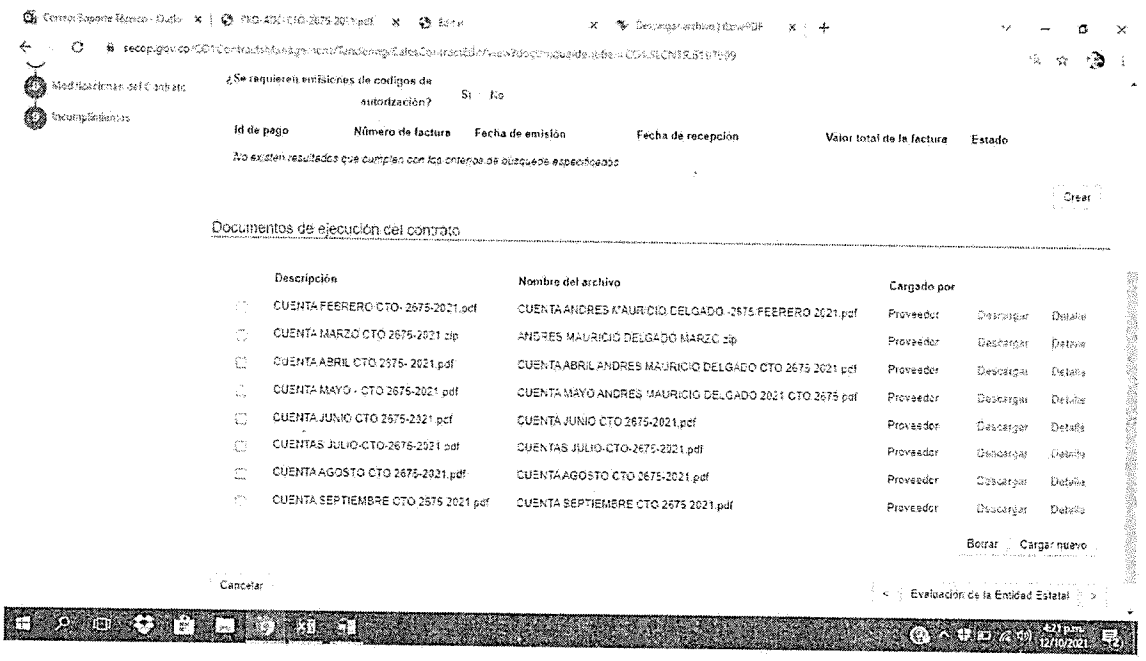
Para constancia se firma

octubre 13, 2021

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

BOGOTÁ


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
ANDRES MAURICIO D
Buscar...
Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 21366726 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
10 Modificaciones del Contrato
19 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 codigos de autorización?
Si
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
6:20 p.m.
12/10/2021


Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorización?
Si
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- 2675-2021.pdf
CUENTA ANDRES MAURICIO DELGADO -2675 FEBRERO 2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 2675-2021.zip
ANDRES MAURICIO DELGADO MARZO.zip
CUENTA ABRIL CTO 2675- 2021.pdf
CUENTA ABRIL ANDRES MAURICIO DELGADO CTO 2675 2021.pdf
CUENTA MAYO - CTO 2675-2021.pdf
CUENTA MAYO ANDRES MAURICIO DELGADO 2021 CTO 2675.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2675-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2675-2021.pdf
CUENTAS JULIO-CTO-2675-2021.pdf
CUENTAS JULIO-CTO-2675-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2675-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2675-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2675 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2675 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
6:21 p.m.
12/10/2021