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:	MARIA JOSE ROSERO GARCIA		Cédula:	1032447779			
Correo Electrónico:	marijo_143@hotmail.com		Teléfono(s):	3152413870			
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ		Cargo:	MEDICO GENERAL	Codigo-Grado:	COD211- GRADO 11	
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:	001441	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA-PEDIATRA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS 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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URGENCIAS PEDIATRICAS - USS MEISSEN		MEISSEN	B05ME	138		$ 82.209	$ 11.344.842	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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 11.344.842	ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$25.649.208	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 7.399.410	1575	2	Febrero	$ 13.811.112
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$21.373.740	2272	3	Marzo	$ 11.838.096
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$12.660.186	1441	4	Abril	$ 12.331.350
						5	Mayo	$ 9.865.080
						6	Junio	$ 9.865.080
						7	Julio	$ 9.865.080
						8	Agosto	$ 9.865.080
						9	SEPTIEMBRE	$ 6.905.556
						10	Octubre	$ 9.865.080
						11		$ 11.344.842
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.460.320	$ 106.542.864	$ 95.691.276	$ 10.851.588

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Valoracion de pacientes urgencias y 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
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 (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

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

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, Guias, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Ir stitucionales 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 y seguimiento pacientes de urgencias y hospitalizacion	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

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 9.865.080
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	7812312431		
2021	9	2021	10	04			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA 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	PROTECCION	$ 3.946.032	$ 631.400	$ 671.000
SALUD		FAMISANAR		$ 493.300	$ 493.300
ARL	3	SURA		$ 96.100	$ 96.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 1.220.800	$ 1.260.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488410368028

MARIA JOSE ROSERO GARCIA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.447.779
CC. NO. CONTRATISTA

Jorge Jonathan Bautista Hernández
C.C. 80.791.644
Especialista - Referente de Urgencias
SUBRED SUR
JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
MEDICO GENERAL

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

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032447779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE ROSERO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 44 C N 45 28 APTO 7-102	TELÉFONO:	6456510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7812312431	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1152556867	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 671.000
SUBTOTAL:			1	**$ 671.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 493.300
SUBTOTAL:			1	**$ 493.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 96.200
SUBTOTAL:			1	**$ 96.200**

TOTAL PAGADO:	$ 1.260.500

RsjlNWJAs7

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ROSERO GARCIA MARIA JOSE

1032447779

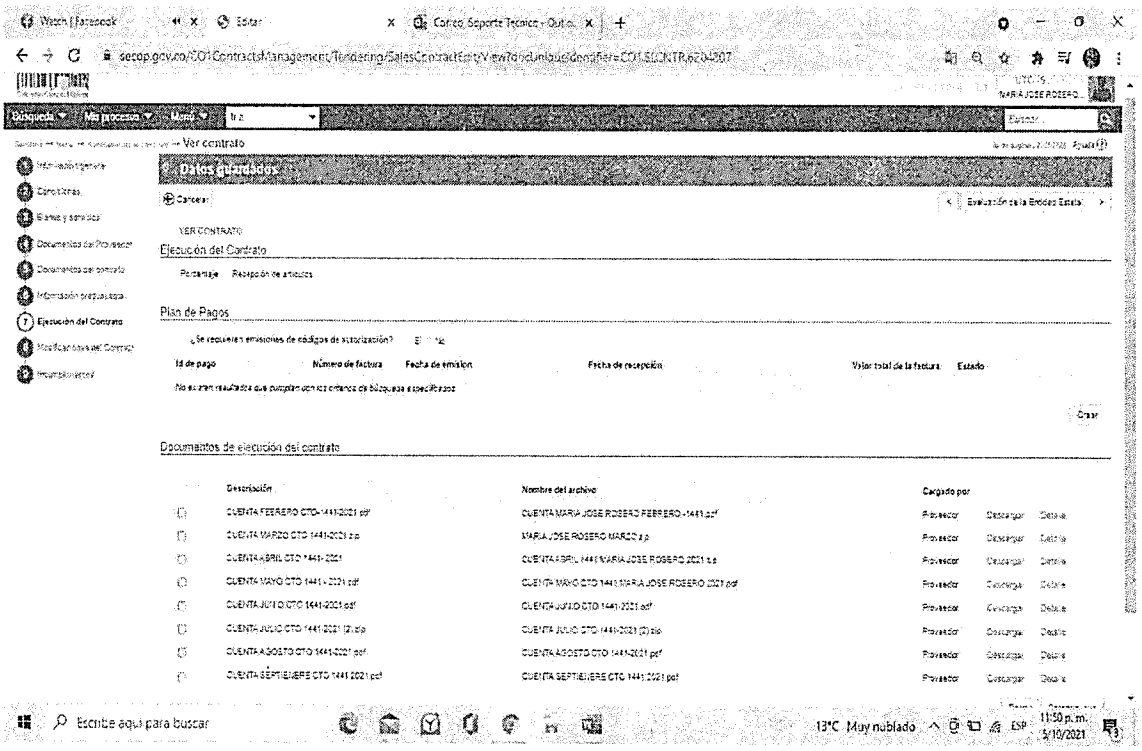
Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

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

BOGOTÁ


Watch | Facebook
Editar
Correo Soporte Tecnico - Outlo...
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEarlyView?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6204307
Búsqueda
Mis procesos
Ver contrato
Datos generales
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?
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 OTO-1441-2021.pdf
CUENTA MARIA JOSE ROSERO FEBRERO-1441.pdf
CUENTA MARZO OTO 1441-2021.zip
MARIA JOSE ROSERO MARZO.zip
CUENTA ABRIL OTO 1441- 2021
CUENTA ABRIL 1441 MARIA JOSE ROSERO 2021.pdf
CUENTA MAYO OTO 1441-2021.pdf
CUENTA MAYO OTO 1441 MARIA JOSE ROSERO 2021.pdf
CUENTA JULIO OTO 1441-2021.pdf
CUENTA JULIO OTO 1441-2021.pdf
CUENTA JULIO OTO 1441-2021 (2).zip
CUENTA JULIO OTO 1441-2021 (2).zip
CUENTA AGOSTO OTO 1441-2021.pdf
CUENTA AGOSTO OTO 1441-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE OTO 1441-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE OTO 1441-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Escribe aquí para buscar
13°C Muy nublado
ESP
11:50 p. m.
5/10/2021

MARIA JOSE ROSERO GARCIA
NIT: 1032447779-5
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 44 C 45 28 TO 7 AP 102, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3152413870
Email. marijo_143@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764017977547 válida desde 2021-09-13 hasta 2022-03-13 rango desde FE6 hasta FE100.

Cliente: subred integrada de servicios de salud sur E.S.E
NIT: 9009585649
Dirección: carrera 20 n 47 b 35 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7428585
Email: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 10/10/2021
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE9
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISION:	18:46:11
FECHA FIRMADO:	28/09/2021 23:46:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	09	2021	28	09	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas septiembre 2021	WSD	120,00	$82.209,00		0,00	$9.865.080,00

Notas:

Subtotal:	$9.865.080,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$9.865.080,00

SON: (nueve millones ochocientos sesenta y cinco mil ochenta pesos)
CUFE: 9dda894109e630918d4f0f39a5294b3668e7564c415af2d84208a19b1e619f9df0254d9b2470e19d687d6d2d4c6a953b

Firma Digital: UPQRvpkvKZ042dJ6aBNavu/1mBnipj9E0fp+xvGfnqvEDbBNgFuynIe8XQfChca1FmojS+G4+BCJ/pa3GJyfTP1jaZQcNDFtDus7YK8/cxK8Jsuj9Yi
7PmpMS2UObBi2KJ2vKrH3o/l6upAiLPVOlt/0ChZyhoeHS4b5WxdZOLoqCTfolwlvr89J9iJa9zJHI65iAUEVzfnk3tXEunu/e2VnJTU6S/K781Vv2a
RnGe7HsFBCy7RQb9TiW/UHwrbGAtvQqkRdLVbl+vzrOfDK4jVXNGfb+ZGrpNOzEN7A2XR2lnl0QcKC5R0n1m9R2ro6YobqopfKJkKh6ySxNnWAFg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.