	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:	GINA MARCELA INFANTE SANCHEZ			Cédula:	1030584472		
Correo Electrónico:	ginainfante17@hotmail.com			Teléfono(s):	3142412733		
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:	001373	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SANTA LIBRADA				

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							
CONSULTA URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B01UC	186		$ 33.570	$ 6.244.020	81,58%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	I01UC		42	$ 33.570	$ 1.409.940	18,42%
							$ -	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:	$ 7.653.960	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA 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	$12.124.140	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 7.019.640	1575	2	Febrero	$ 7.139.760
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$16.867.800	2272	3	Marzo	$ 8.044.020
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.505.660	2693	4	Abril	$ 6.762.600
						5	Mayo	$ 8.129.700
						6	Junio	$ 7.144.020
						7	Julio	$ 8.489.700
						8	Agosto	$ 7.855.380
						9	Septiembre	$ 7.653.960
						10	Octubre	$ 7.653.960
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27.191.700	$ 69.708.940	$ 68.873.100	$ 835.840

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	Se realiza atencion a los pacientes de la subred sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	Historia clinica en Dinámica generencial
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 comunitario	Mediante la atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	Historia clinica en Dinámica generencial
3	Registrar en la historia clinica 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), 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 o sustituya)	Mediante la atención a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	Historia clinica en Dinámica generencial
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.	Diligencia de manera decuada consentimientos informados de procedimientos, diligenciar de manera oportuna el RUAF y realizar a MIPRES según corresponda	Historia clinica, página RUAF, plataforma MIPRES, Intranet

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

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.	Realizar atención médica de acuerdo a rutas atención en salud instauradas por la Sub red Sur, y diligenciamiento de fichas de notificación.	Historia clínica en Dinámica gerencial
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Establecer comunicación, reuniones y capacitaciones con los equipos misionales	Formato de lista de asistencia a reuniones y mesa de trabajo
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	Se realiza consulta y procedimientos médicos, garantizanto el registro adecuado y según los estandares establecidos en los formatos de historia clinica del sistema dinámica	Historia clínica en Dinámica generencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes	Historia clínica en Dinámica generencial
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Otras actividades asignadas de acuerdo al perfil profesional	Actas de reunión, listas de asistencia, informes escritos
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 7.653.960
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	7813684995		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

ITEM		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	$ 3.061.584	$ 489.900	$ 489.900
SALUD		COMPENSAR		$ 382.700	$ 382.700
ARL	3	SURA		$ 74.600	$ 74.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 947.200	$ 947.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	615047784

GINA MARCELA INFANTE SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.584.472
CC. NO. CONTRATISTA

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

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030584472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINNA INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CCRA 78 G 5 G 48	TELÉFONO:	7521999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

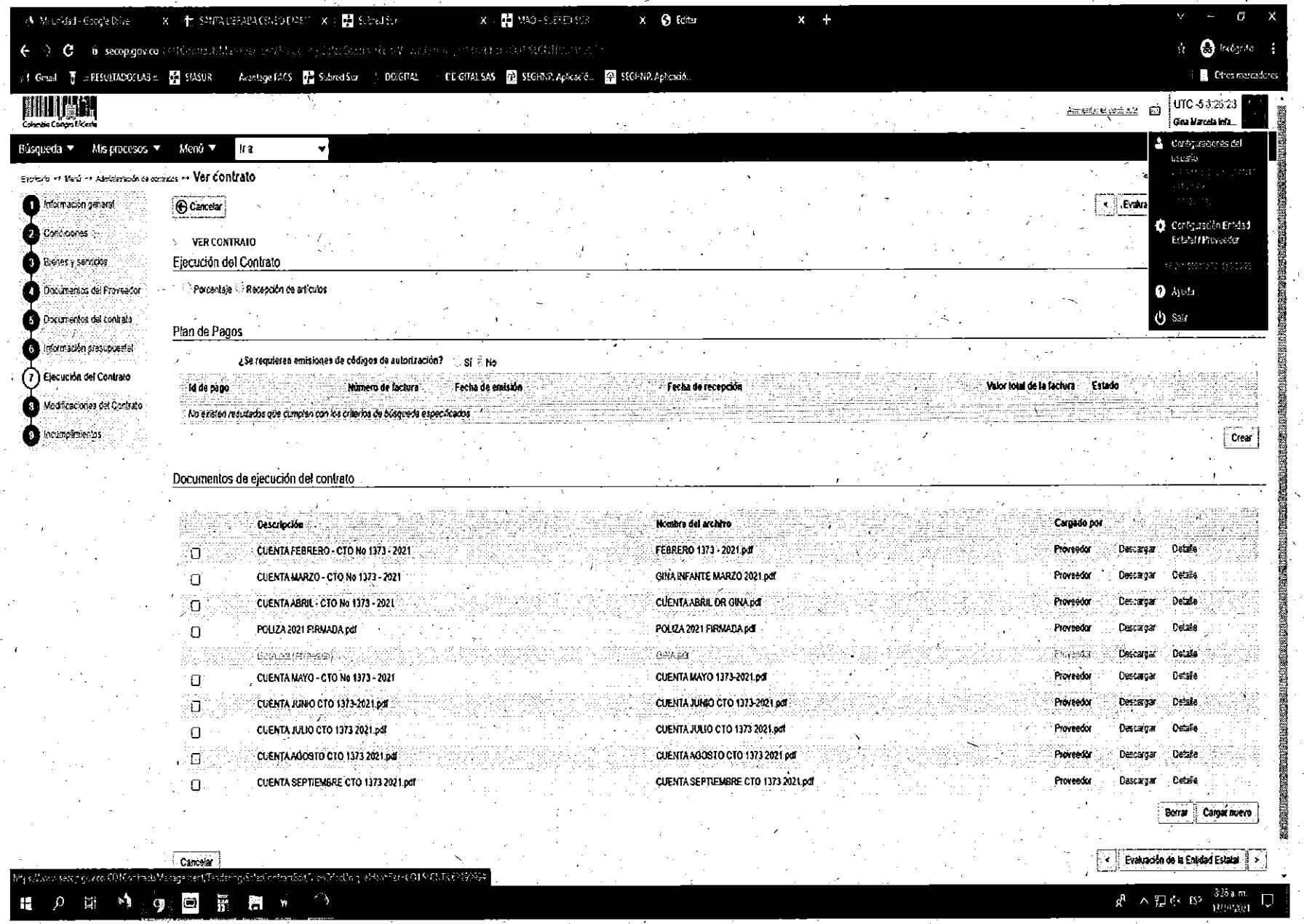
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

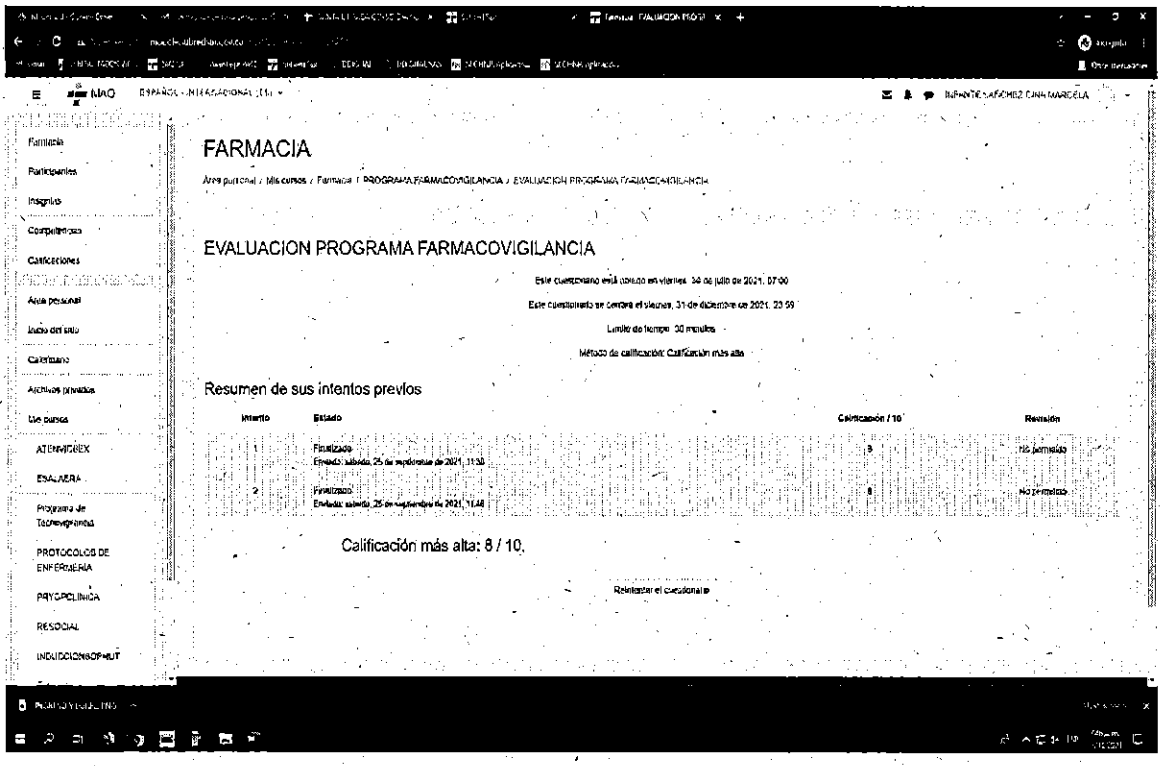
NÚMERO PLANILLA:	**7813684995**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1164101811

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 489.900
SUBTOTAL:			1	**$ 489.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 382.700
SUBTOTAL:			1	**$ 382.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 74.600
SUBTOTAL:			1	**$ 74.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 947.200**


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
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
Cancelar
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 No 1373 - 2021
FEBRERO 1373 - 2021.pdf
CUENTA MARZO - CTO No 1373 - 2021
GINA INFANTE MARZO 2021.pdf
CUENTA ABRIL - CTO No 1373 - 2021
CUENTA ABRIL DR GINA.pdf
POLIZA 2021 FIRMADA.pdf
POLIZA 2021 FIRMADA.pdf
CUENTA MAYO - CTO No 1373 - 2021
CUENTA MAYO 1373-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 1373-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 1373-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO 1373 2021.pdf
CUENTA JULIO CTO 1373 2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 1373 2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 1373 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1373 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1373 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir


FARMACIA
EVALUACION PROGRAMA FARMACOVIGILANCIA
Este cuestionario está abierto en viernes, 30 de julio de 2021, 07:00
Este cuestionario se cerrará el viernes, 31 de diciembre de 2021, 23:59
Límite de tiempo: 30 minutos
Método de calificación: Calificación más alta
Resumen de sus intentos previos
Intento
Estado
Calificación / 10
Revisión
1
Finalizado
Enviado: sábado, 25 de septiembre de 2021, 11:30
8
No permitido
2
Finalizado
Enviado: sábado, 25 de septiembre de 2021, 11:48
8
No permitido
Calificación más alta: 8 / 10.
Reintentar el cuestionario


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: martes, 5 de octubre de 2021, 14:24
5,00
10,00
Revisión
Calificación más alta: 10,00 / 10,00.
Reintentar el cuestionario

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

55xKEUACIA

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

INFANTE SANCHEZ GINA MARCELA

1030584472

Recibió actualización en **PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA** con una intensidad de 04 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

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

BOGOTÁ