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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ		Cédula:	52101633			
Correo Electrónico:	clegusa2@gmail.com		Teléfono(s):	3183837159			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Codigo-Grado:	CODIGO 243- GRADO 20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ		Perfil	MEDICO ESPECIALISTA- REFER	No. CTO:	2720 - 2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2658 - 2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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	1). Prestar servicios de perfil (médico(a)							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS BASICO USS MEISSEN		MEISSEN	J09ME	18		$ 82.209	$ 1.479.762	11,95%
ATENCIÓN DE PARTO BAJO Y ALTO RIESGO USS MEISSEN		MEISSEN	D05ME	18		$ 82.750	$ 1.489.500	12,03%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Ocultar							
UCI NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J04ME	48		$ 87.140	$ 4.182.720	33,79%
UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN	J07ME	60		$ 87.140	$ 5.228.400	42,23%
							$ -	0,00%
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: $ 12.380.382 — DOCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 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	$ 15.724.182	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 16.121.472	1585	2	Febrero	$ 12.801.108
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 25.658.142	2164	3	Marzo	$ 12.334.194
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 22.903.560	2690	4	Abril	$ 13.327.194
						5	Mayo	$ 15.359.382
						6	Junio	$ 13.320.702
						7	Julio	$ 12.330.948
						8	Agosto	$ 13.011.828
						9	Septiembre	$ 11.972.640
						10	Octubre	$ 11.778.522
						11	Noviembre	$ 12.380.382
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48.624.120	$ 129.031.476	$ 128.616.900	$ 414.576

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 demàs normas concordantes	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clinica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	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.	Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clinica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos.	Historia Clinica

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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 Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Proteccion Social y los demás entes competentes.	Historia Clinica
4	.4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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.	Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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.	Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	Historia Clinica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	Historia Clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeacion con el Supervisor del contrato.	Agenda programación de turnos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 11.778.522
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	02	7815374179		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: ONCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS 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	$ 4.711.409	$ 753.800	$ 1.530.000
SALUD		SANITAS EPS		$ 588.900	$ 1.125.000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 114.800	$ 219.300
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 1.457.500	$ 2.874.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870188994

CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.101.633
CC. NO. CONTRATISTA

RICARDO MARTINEZ GALVIS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERO

RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
MEDICO ESPECIALISTA- REFERENTE SUBRED

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52101633
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 155 9-45 AP 806 T 1	TELÉFONO:	6434096
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:	**7815374179**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1185912672

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.530.000
SUBTOTAL:			1	$ 1.530.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 219.300
SUBTOTAL:			1	$ 219.300

TOTAL PAGADO:	**$ 2.874.300**

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

< 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		
☐	Febrero 2658-2021 Clemencia.pdf	Febrero 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2658-2021 CLEMENCIA.pdf	Marzo 2658-2021 CLEMENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2658-2021 Clemencia.pdf	Abril 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2658-2021 Clemencia.pdf	Mayo 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2658-2021 Clemencia.pdf	Junio 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2658-2021 Clemencia.pdf	Julio 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2658-2021 Clemencia.pdf	Agosto 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	40. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.PDF	40. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	16. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	16. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 2658-2021 Clemencia.pdf	Septiembre 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	17 VACUNAS.pdf	17 VACUNAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	16. examen medico laboral y visiometria.pdf	16. examen medico laboral y visiometria.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2658-2021 Clemencia.pdf	Octubre 2658-2021 Clemencia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	Clemencia Gutierrez Sanchez	**Número:**	FECG-535	
			Fecha:	09/11/2021	10:42
Actividad Económica:	**Identificación:**	52101633-5	**Fecha Vto.:**	09/11/2021	
	Teléfono:	3112087906	**Forma de pago:**	Crédito	
8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación (9.66/1000)	**Dirección:**	CL 155 9 45 TO 1 AP 806, Localidad Usaquen, Bogota, COLOMBIA.			
	Condición IVA:	IVA			
	Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S. E.	**NIT:**	900958564-9
Dirección:	KR 20 47 B 35 SUR, .	**Tel:**	7300000
Municipio:	Bogota, D.C., Bogota, COLOMBIA.		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Bogota, D.C.

Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unida	Precio	% Dto.	Total
	SERVICIO MEDICO DE PEDIATRIA		1.00	Und	12,380,382.00	0.00	12,380,382.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	12,380,382.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	12,380,382.00

Valor a Pagar: $ 12,380,382.00

Fecha y hora de validación: 09/11/2021 16:25

CUFE: f9511bfd87c03a2b75618ab7788bae7fd9964e2dbd298b836064815d045c9682ff18f9baefb7e06c7bd766249aaaabc1

Firma Digital:
GvVt51GlYmp+Sy2hNKydjGhzHVklftIsoGOiwWKJXfJCoQiP9SlyuJuxOBFCR4+Idh8cWCY0+4Mx2+3GhvHVmD4HV5OxAWsbCsmLjOIs/ViBqyQ7rs7IK3ARhoeN/L/gM2St/

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764018879138 del 2021-09-30 al 2022-03-30. Rango: FECG-530 al FECG-600.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

fOYsgo0y

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GUTIERREZ SANCHEZ CLEMENCIA

52101633

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

5 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

AYBI

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

GUTIERREZ SANCHEZ CLEMENCIA

52101633

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 5, 2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GUTIERREZ SANCHEZ CLEMENCIA

52101633

DESPLIEGUE SEGUNDA OPINIÓN

KkcBLosjsf

Buena Práctica de seguridad del paciente para la garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido, Guía practica clínica del recién nacido sano.

Puntos totales 50/50

Postest

Nombre: *

Clemencia gutierrez

No. de Identificación: *

52101633

6:08
WhatsApp
46

Buena Práctica de seguridad del paciente para la garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido, Guía practica clínica del recién nacido sano.

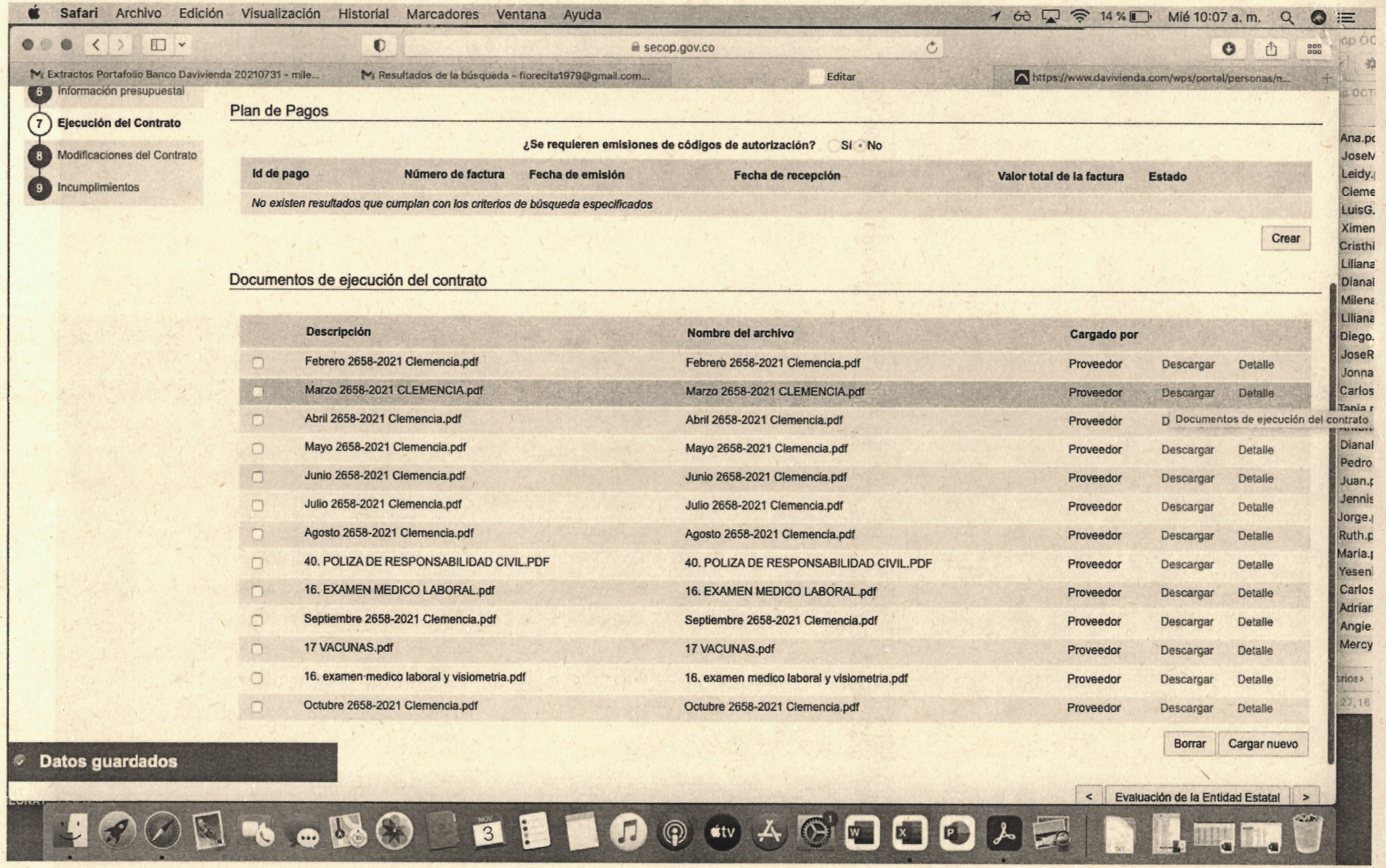
Puntos totales 50/50

Pretest

Nombre: *

Clemencia Gutiérrez

AA docs.google.com


Safari Archivo Edición Visualización Historial Marcadores Ventana Ayuda
Mié 10:07 a. m.
secop.gov.co
Extractos Portafolio Banco Davivienda 20210731 - mile...
Resultados de la búsqueda - fiorecita1979@gmail.com...
Editar
https://www.davivienda.com/wps/portal/personas/n...
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
Febrero 2658-2021 Clemencia.pdf
Marzo 2658-2021 CLEMENCIA.pdf
Abril 2658-2021 Clemencia.pdf
Mayo 2658-2021 Clemencia.pdf
Junio 2658-2021 Clemencia.pdf
Julio 2658-2021 Clemencia.pdf
Agosto 2658-2021 Clemencia.pdf
40. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.PDF
16. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf
Septiembre 2658-2021 Clemencia.pdf
17 VACUNAS.pdf
16. examen medico laboral y visiometria.pdf
Octubre 2658-2021 Clemencia.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
< Evaluación de la Entidad Estatal >