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:	JOHN FREDDY PINEDA BERNAL		Cédula:	79544967			
Correo Electrónico:	amigosdejohn@gmail.com		Teléfono(s):	3002642589			
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ		Cargo:	Medico General	Codigo-Grado:	211-11	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001360	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIO DE 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							
CONSULTA URGENCIAS - USS MEISSEN		MEISSEN	B01ME	30	0	$ 33,570	$ 1,007,100	16.67%
URG OBSERVACION - USS MEISSEN		MEISSEN	B02ME	150	0	$ 33,570	$ 5,035,500	83.33%
							$ -	0.00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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:	$ 6,042,600	SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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	$ 8,862,480	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 8,862,480	1575	2	Febrero	$ 5,639,760
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$27,292,410	2262	3	Marzo	$ 6,244,020
						4	Abril	$ 6,042,600
						5	Mayo	$ 6,445,440
						6	Junio	$ 4,632,660
						7	Julio	$ 6,244,020
						8	Agosto	$ 6,445,440
						9	Septiembre	$ 6,042,600
						10	Octubre	$ 5,841,180
						11	Noviembre	$ 6,042,600
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24,170,400	$ 69,187,770	$ 59,620,320	$ 9,567,450

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 medico acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUB RED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sisiterna Obligatorio de Garantia y Calidad(SOGC) y demas normas concordantes.	Ejecutar las actividades inherentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente.	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
2	Realizar activiades de informacion, educacion, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario.	Informar, educar y comunicar al paciente, familiar y comunidad para promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
3	Registrar en la Historia Clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial,coherente, legible,clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas a las internacionalmente aprobadas, simultanea o inmediatamente depues de su realizacion, con integridad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 195/199, 839/2017 normas que la modifiquen o sustituyan).	Diligenciarciar Historia Clinica según normatividad Vigente	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES

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	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, Guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Participar activamente en la actualizacion de documentacion necesaria para la atencion de adecuado de los usuarios y adherirse alas mismas	HISTORIAS CLINICAS, FORMATOS DE NOTIFICACION DE INTERES PUBLICO.
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	Informar al paciente y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la Rutas de atencion en Salud.	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
6	Articular acciones con los equipos Misionales para el manejo integral y cuidado del paciente de acuerdo a la normatividad vigente.	Participar con equipo Misional para brindar apoyo integral y cuidado al paciente de acuerdo a normatividad vigente	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento Medico acorde a el cuadro clinico el paciente que consulte a LA SUB RED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	Valoracion, diagnostivo y establecimiento de plan de manejo de acuerdo a cuadro clinico de paciente desde su valoracion inicial hasta egreso y/o seguimiento ambufatorio	HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o entidad custodia del paciente, la evolucion, riesgo, complicacion del cuadro clinico objeto del tratamiento.	Brindar informacion oportuna de evolucion, riesgo, complicaciones y objeto del tratamiento al familiar , representate o entidad custodia del paciente	HISTORIA CLINICA, AUDITORIAS CONCURRENTES
9	Otras Actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades Misionales	Cumplir con otras activiades propias del perfil según necesiades	HISTORIAS CLINCAS Y REGISTROS FORMATOS ESTABLECIDOS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5,841,180
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	06	1041559283		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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	COLPENSIONES	$ 2,336,472	$ 373,800	$ 373,900
SALUD		FAMISANAR		$ 292,100	$ 292,100
ARL	3	SURA		$ 56,900	$ 57,000
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 722,800	$ 723,000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	2802007202

JOHN FREDDY PINEDA BERNAL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79,544,967
CC. NO. CONTRATISTA

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

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-06, 08:25:42 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	JOHN FREDDY PINEDA BERNAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 79544967
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041559283
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1194686432
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 723.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 373.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 292.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 57.000	$ 0
		SubTotales:		$ 723.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 723.000

Scotiabank. COLPATRIA

Tu pago fue exitoso

No. de ref: 1194686432

Destino:
SIMPLE OI

Valor:
$723,000

Fecha:
Nov 06, 2021
08:29 PM

Origen:
Cuenta de ahorros
• 7202

Volver al comercio

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 Contr...
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		
☐	FEBRER0 1360-2021.pdf	FEBRER0 1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-1360.pdf	ABRIL-1360.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-1360.pdf	MAYO-1360.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 1360-2021.pdf	Marzo 1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1360-2021.pdf	JUNIO 1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_1360-2021.pdf	JULIO_1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-1360-2021.pdf	AGOSTO-1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-1360-2021.pdf	SEPTIEMBRE-1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-1360-2021.pdf	OCTUBRE-1360-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

JOHN FREDDY PINEDA BERNAL

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

79544967

Fecha nacimiento / Date of birth

15/11/1970

País nacimiento / Country of birth

-

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
2	1	-
Lote / Vaccine Batch		
EN1195	EN1195	-
Vacuna / Vaccine		
PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	
Centro vacunador / Administering Center		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	-
Fecha de aplicación / Date of Vaccination		
18/03/2021	25/02/2021	-
País de vacunación / Country of Vaccination		
CO-Colombia	CO-Colombia	-
Sello digital / Digital Stamp		
5J4DMRXAGAHIOE5BVX75OTGFID5WR74IK4MNKV7MXK4PNYYKTY7A	E7LTCCQEGYXTF4I2C3ACTHV73X552VQ47PZP3X4O2CN3ZUSNPROQ	-
Fecha de emisión del documento / Document issued		
04/09/2021	04/09/2021	-

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PINEDA BERNAL JOHN FREDDY

79544967

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

Para constancia se firma

10 de noviembre de 2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PINEDA BERNAL JOHN FREDDY

79544967

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

Para constancia se firma

noviembre 10, 2021

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

BOGOT

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PINEDA BERNAL JOHN FREDDY

79544967

Participó en el Curso

GUIA DE PRACTICA CLINICA DE LA EPOC

Con una duración de 8 horas.

Con fecha de finalización y aprobación

Lm2rYFjsov

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

BOGOTÁ