ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

VSlS8UxBQ

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

PEA CASTELLANOS JOHAN SEBASTIAN

1024585172

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

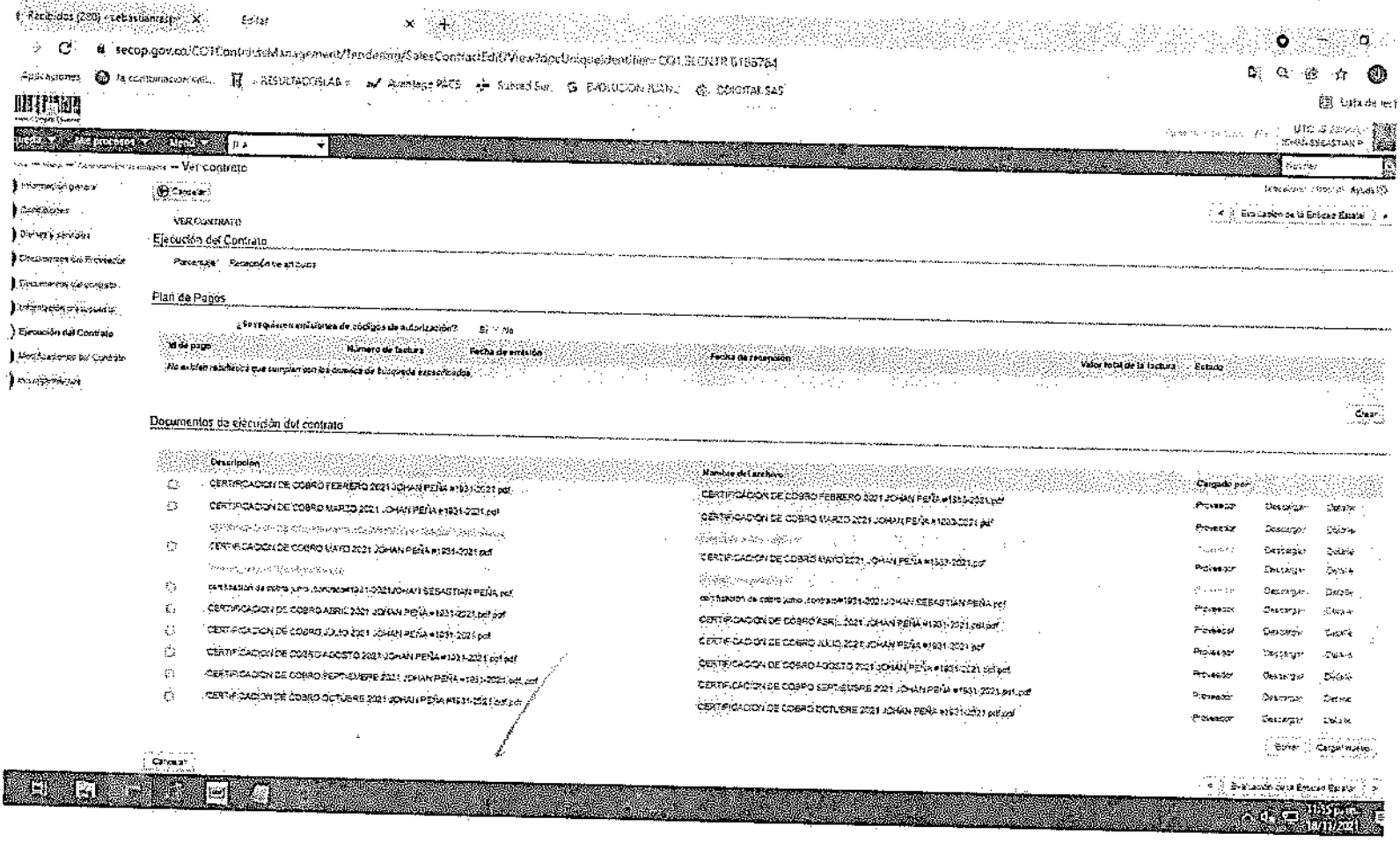
Para constancia se firma

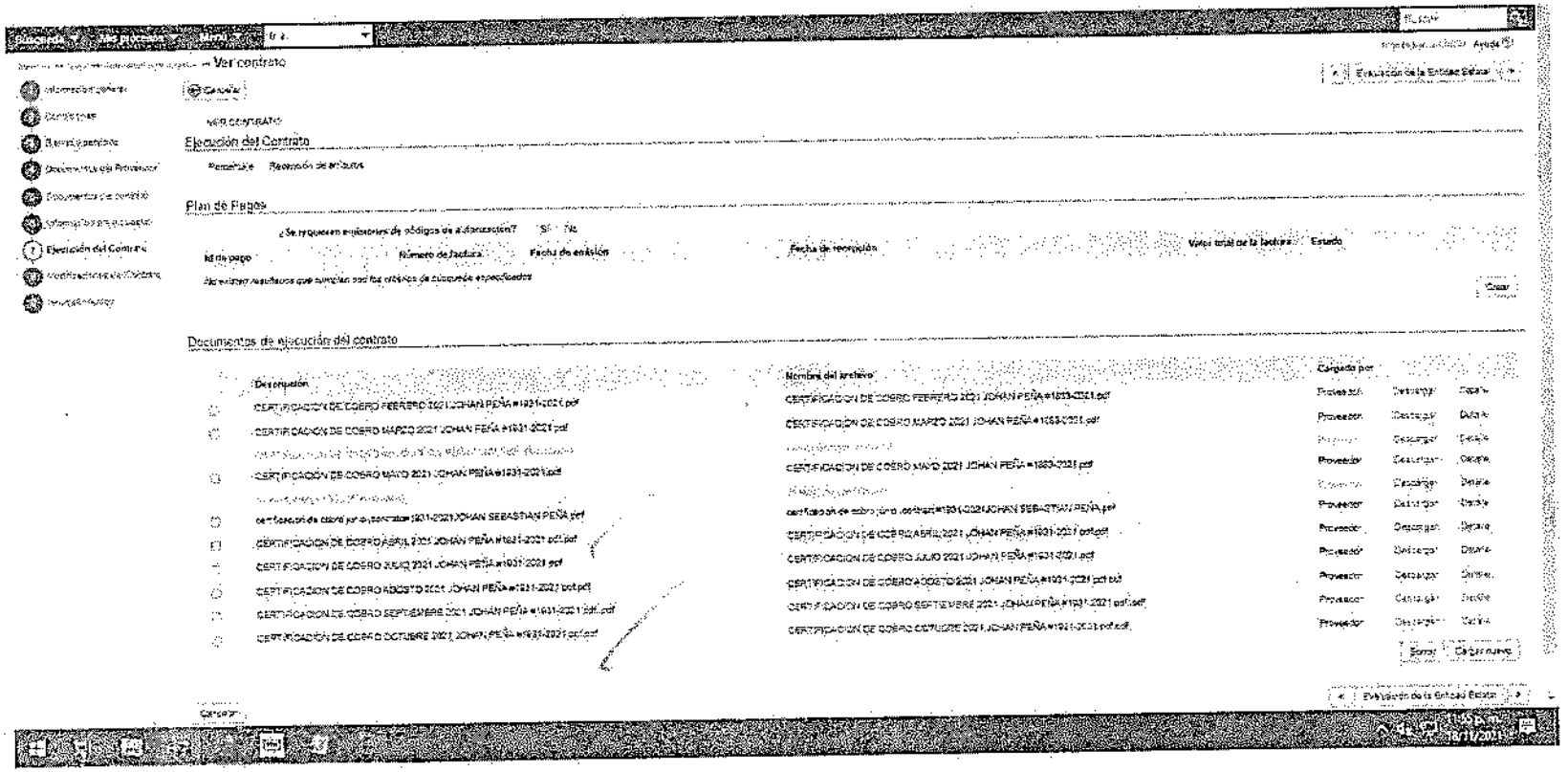
noviembre 11, 2021

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

BOGOTÁ

1931


Recibidos (208) - sebastianrp
Estilar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/TenderOffering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCONTR.6185764
Aplicaciones
la contratación en el...
RESULTADOSLAB
Ventajas PACS
Nuevo Sur
EVOLUCION PLAN...
CONSTALSAS
Lista de lect
Inicio
Mis procesos
Alerta
Ver contrato
Información general
Notificaciones
Oferta y apertura
Observaciones del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimiento
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren entradas de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen registros que cumplan con los criterios especificados.
Crear...
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre de archivo
Cargado por
CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf
CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf
CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf
CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Eliminar
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
11:52 p. m.
18/11/2021



Ver contrato

Cancelar

Ver CONTRATO

Ejecución del Contrato

Pantalla Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren explicaciones 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		
	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACIÓN DE COBRO MAYO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	certificacion de cobro por prestacion 1931-2021 JOHAN SEBASTIAN PEÑA.pdf	certificacion de cobro por prestacion1931-2021JOHAN SEBASTIAN PEÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CERTIFICACIÓN DE COBRO OCTUBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 JOHAN PEÑA #1931-2021.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar

Borrar Cargar nuevo

Cerrar

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:	Johan Sebastian Peña Castellanos		Cédula:	1024585172			
Correo Electrónico:	sebastianrespiratorio24@gmail.com		Teléfono(s):	3197145538			
Nombre del Supervisor - Planta:	Nancy Stella Tabares Ramirez		Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS CON	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Angelica Estrella Sarria Mesa		Perfil	Referente Tecnico Terapia	No. CTO:	1883-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001931	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Terapeuta Respiratorio				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Servicios Complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Uss Tunal				

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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Ocultar							
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	JOZTN	180		$ 17.655	$ 3.177.900	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 3.177.900	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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	8.324.640	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.935.960	1588	2	FEBRERO	$ 3.798.870
3	2021-07-28	2021-10-31	3	$ 6.779.520	2028	3	MARZO	$ 3.389.760
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 5.770.220	2700	4	ABRIL	$ 3.177.900
						5	mayo	$ 3.177.900
						6	junio	$ 3.177.900
						7	Julio	$ 3.389.760
						8	agosto	$ 2.754.180
						9	septiembre	$ 3.177.900
						10	octubre	$ 3.389.760
						11	noviembre	$ 3.177.900
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.851.490	$ 32.611.830	$ 32.611.830	$ -

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 asistenciales como terapeuta en los servicios ambulatorios,hospitalarios, Uci's y/o urgencias según la asignación que determine la institucion.	Prestar servicios asistenciales como terapeuta en los servicios ambulatorios,hospitalarios, Uci's y/o urgencias según la asignacion que determine la institucion.	historia clinica y evoluciones de los pacientes
2	prestar los servicios acorde a la programacion de la institucion para la atencion de los usuarios	cumplir con el horario asignado en cada unidad	cumplir con el horario asignado en cada unidad
3	cumplir la meta de produccion acordada con el supervisor de contrato,para efectos de los actividades y/o productos contratados	Prestar servicios asistenciales como terapeuta en los servicios ambulatorios,hospitalarios, Uci's y/o urgencias según la asignacion que determine la institucion.	cumplir con las funciones asignadas diariamente
4	Diligenciar correcta y completamente la historia clinica en medio magnetico y/o fisico, registrando adecuadamente en el sistema de información en salud acorde con la normatividad vigente y los que requiera la institucion	diligenciamiento de historias clinicas y evoluciones de cada paciente	diligenciamiento de evoluciones en el sistema
5	Cumplir con los protocolos, guias, manuales de procesos y procedimientos, manuales institucionales y de normatividad vigente.	realizar el registro de las evoluciones dentro del sistema correspondiente	diligenciamiento de evoluciones en el sistema
6	presentar los informes y documentos requeridos por el supervisor y/o entidad .	realizar la entrega de turno correspondiente diariamente ademas del registro de gases arteriales para realizar el seguimiento correspondiente	diligenciamiento de libro y hoja de gases arteriales
7	garantizar la calidad de los servicios ofertados (idoneidad humana, moral y tecnica) y desarrollarlas obligaciones que se generen directa o indirectamente del objeto contractual	ofrecer el servicio como terapeuta respiratorio con responsabilidad y etica profesional	cumplir con las funciones asignadas diariamente

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

8	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes inmuebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	utilizar los recursos que brinda la institución de manera correcta y no malgastarlos	utilizar los recursos entregados de manera correcta y evitar el uso excesivo de los mismos
9			
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	$ 3.389.760
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	10	9426911776		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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	$ 1.355.904	$ 216.900	$ 217.000
SALUD		COMPENSAR		$ 169.500	$ 169.500
ARL	3	SURA		$ 33.000	$ 33.100
CAJA DE COMPENSACION	NO	COMPENSAR		$ 419.400	$ 419.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4501722838

Johan Sebastian Peña Castellanos
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.585.172
CC. NO. CONTRATISTA

Angelica Esneda Sarria Mena
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente Tecnico Terapia

Nancy Stella Tabares Ramirez
NOMBRE DEL SUPERVISOR
D

2021-02-12

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
/24585172		PEÑA CASTELLANOS JOHAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 37 sur 63 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6552165	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ısión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-10	2021-10	1198108899	9426921776	I	2021/11/18	2021/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

JIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerada SENA e ICBF	Total Aportes
URSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,355,904	$217,000			$1,355,904	$169,500			$0	$0			$1,355,904	$33,100		$0	$0		$419,600
ro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,355,904	$217,000			$1,355,904	$169,500			$0	$0			$1,355,904	$33,100		$0	$0		$419,600
d: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,355,904	$217,000			$1,355,904	$169,500			$0	$0			$1,355,904	$33,100		$0	$0		$419,600
CC	1024585172	PEÑA JOHAN X X	230301	30	$1,355,904	$217,000	EPS008	30	$1,355,904	$169,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,355,904	$33,100	0	$0	$0	No	$419,600
Afiliados(1)					$1,355,904	$217,000			$1,355,904	$169,500			$0	$0			$1,355,904	$33,100		$0	$0		$419,600

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
/24585172		PEÑA CASTELLANOS JOHAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 37 sur 63 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6552165	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ısión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-10	2021-10	1198108899	9426921776	I	2021/11/18	2021/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	$419,600

SUMEN DE PAGO

SG	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,000	$0	$0	$217,000
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,000	$0	$0	$217,000
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
RL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,100	$0	$0	$33,100
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,500	$0	$0	$169,500
OMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$169,500	$0	$0	$169,500
AL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

NIXWCwCxGG

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

PEA CASTELLANOS JOHAN SEBASTIAN

1024585172

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

Para constancia se firma

11 de noviembre de 2021