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:	MIGUEL FER	UNDO ROJAS CUELLAR		Cédula:	80222688		
Correo Electrónico:	feardot6	hotmail.com		Teléfono(s):	3144855267		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:		MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CIO:	1450
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil		No. CIO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001375	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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
CONSULTA URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B01UC	180		$ 33.570	$ 6.042.600	85,71%
CONSULTA URGENCIAS - USS USME		USME	B01UB		12	$ 33.570	$ 402.840	5,71%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	I01UC		18	$ 33.570	$ 604.260	8,57%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO API	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:	$ 7.049.700	SIETE MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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	$16.572.420	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 7.752.600	1575	2	Febrero	$ 8.022.600
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$17.326.380	2272	3	Marzo	$ 8.935.380
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.664.140	2693	4	Abril	$ 8.601.120
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$16.323.660	3239	5	Mayo	$ 8.652.540
						6	Junio	$ 8.044.020
						7	Julio	$ 8.669.700
						8	Agosto	$ 8.056.800
						9	Septiembre	$ 7.855.380
						10	Octubre	$ 7.653.960
						11	Noviembre	$ 7.049.700
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27.191.700	$ 91.830.900	$ 81.541.200	$ 10.289.700

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 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)	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
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 clinica en Dinámica gerencial

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

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, garantizando el registro adecuado y según los estandares establecidos en los formatos de historia clínica 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

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 7.653.960
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	13	1041041977		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA 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	PORVENIR	$ 3.061.584	$ 489.900	$ 490.000
SALUD		SANITAS		$ 382.700	$ 382.800
ARL	3	SURA		$ 74.600	$ 74.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 947.200	$ 947.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	456170045250

MIGUEL FERNANDO ROJAS COELLAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.222.688
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

Simple

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	2021-11-13, 11:32:03 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	MIGUEL FERNANDO ROJAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80222688
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041041977
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1203325159
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 947.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 490.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 382.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 74.600	$ 0
		SubTotales:		$ 947.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 947.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 | < Evaluar

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 1375 - 2021	Cuenta cobro feb 2021 scan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO No 1375 -2021	MIGUEL ROJAS MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No 1375 - 2021	CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No 1375 - 2021	ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO1375-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO1375-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO # 1375 2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO # 1375 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 1375 2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 1375 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1375 2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 1375 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO 1375 2021.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO 1375 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CIyz4CiC

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

ROJAS CUELLAR MIGUEL FERNANDO

80222688

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

Para constancia se firma

noviembre 18, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FfZpLyL5NE

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

ROJAS CUELLAR MIGUEL FERNANDO

80222688

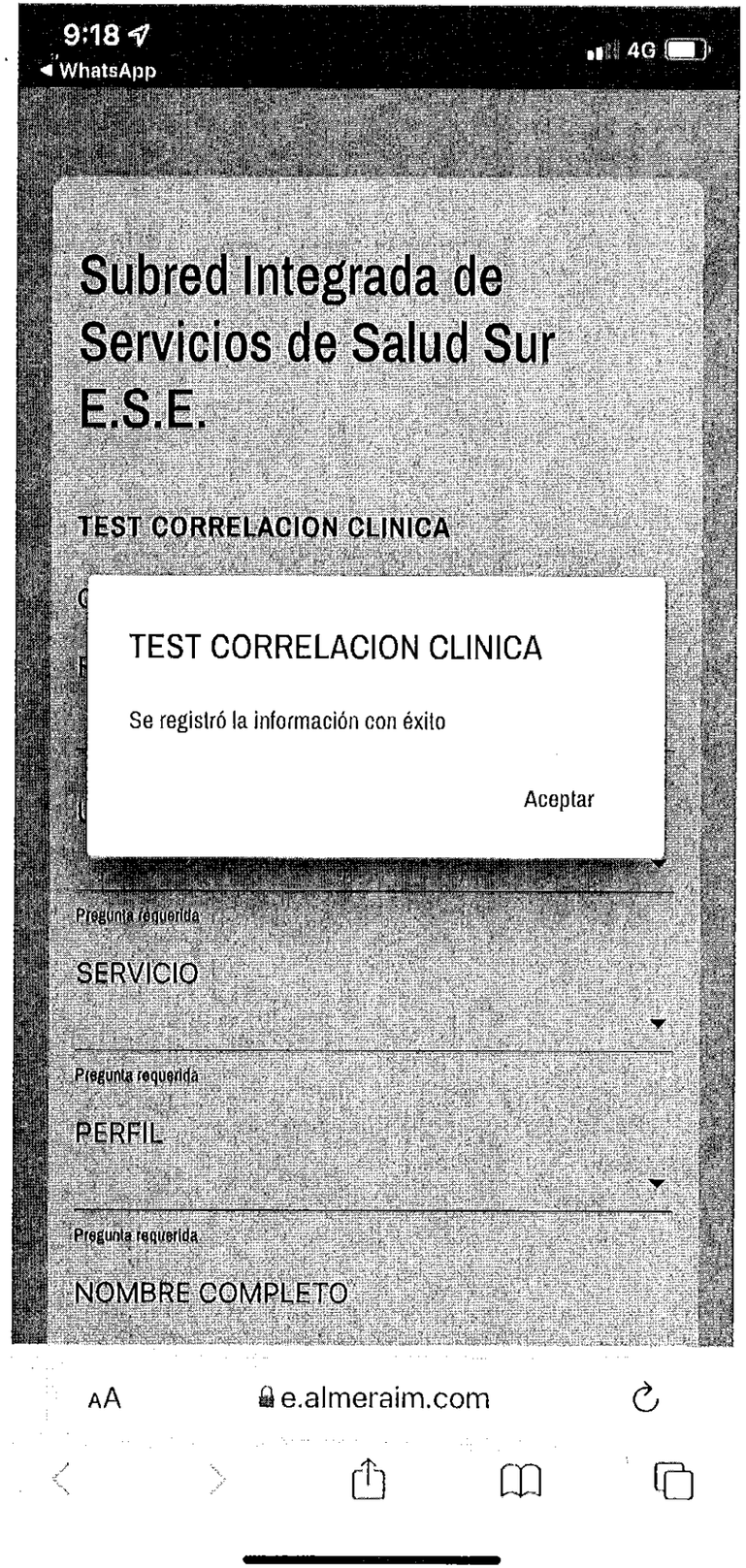
Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

18 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ


9:18
WhatsApp
4G
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
TEST CORRELACION CLINICA
TEST CORRELACION CLINICA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
SERVICIO
Pregunta requerida
PERFIL
Pregunta requerida
NOMBRE COMPLETO
AA
e.almeraim.com