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:	ESTRELLA DURAN GUTIERREZ		Cédula:	28548674			
Correo Electrónico:	durangutierrezestrella@hotmail.com		Teléfono(s):	3212803916			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	ENFERMERO	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON		Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código-Grado:	213-32	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002678	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP PEDIATRIA - USS MEISSEN		MEISSEN	105ME	114		$ 82.209	$ 9.371.826	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 9.371.826	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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		
2	2021-07-01	2021-08-31	1	$ 7.202.340	1585	2	Febrero	$ 8.385.318
3		2021-08-31	2	$ 986.508	2021	3	Marzo	$ 8.385.318
4	2021-09-01	2021-10-31	3	$20.716.668	2164	4	Abril	$ 9.371.826
5	2021-11-01	2021-12-31	4	$18.908.070	2690	5	Mayo	$ 9.371.826
						6	Junio	$ 9.371.826
						7	Julio	$ 10.358.334
						8	Agosto	$ 10.358.334
						9	Septiembre	$ 7.892.064
						10	Octubre	$ 8.385.318
						11	Noviembre	$ 9.371.826
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 47.055.600	$ 94.869.186	$ 91.251.990	$ 3.617.196

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	Valoracion pacientes de Hospitalizacion.	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	Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA
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 cientifica (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)	Valoracion pacientes de urgencias y hospitalizacion. Educacion al familiar del paciente en el plan de ingreso realizando tratamiento individual.Registro la historia clinica	HISTORIA CLINICA

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	.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	Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo	HISTORIA CLINICA
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	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Socializacion al paciente y su familiar sobre el cuidado y el tratamiento individual al egreso. Registro historia clinica.	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	Valoracion y seguimiento a pacientes de Hospitalizacion	HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	HISTORIA CLINICA
10			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	10	7816878839	$	8.385.318

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO 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	PROTECCION	$ 3.354.127	$ 536.700	$ 637.500
SALUD		COMPENSAR		$ 419.300	$ 468.700
ARL	3	SURA		$ 81.700	$ 91.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 1.037.700	$ 1.197.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24515232660

Estrella Duran.

ESTRELLA DURAN GUTIERREZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

28.548.674

CC. NO. CONTRATISTA

JOSE GUILLERMO FORERO LEON

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

MEDICO ESPECIALISTA

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace

RICARDO MARTINEZ GALVIS

C.C. 1.023.861.770

NOMBRE DEL SUPERVISOR

ENFERMERO

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28548674
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTRELLA DURAN GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 188 A 47 - 12 INT 8 APTO	TELÉFONO:	6788820
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

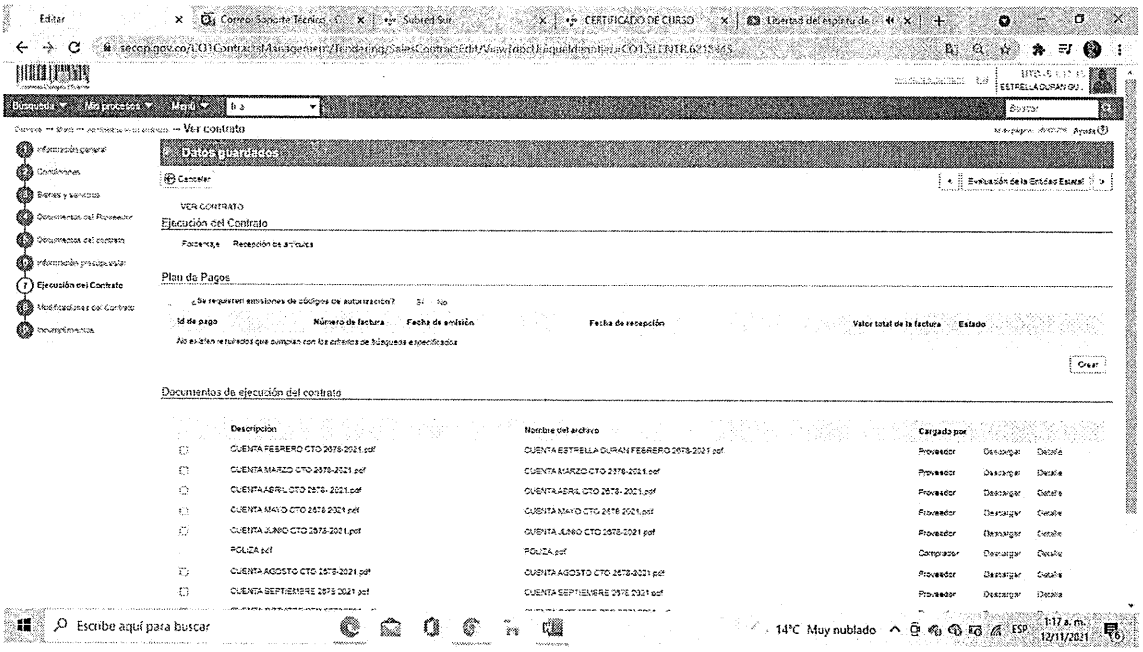
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

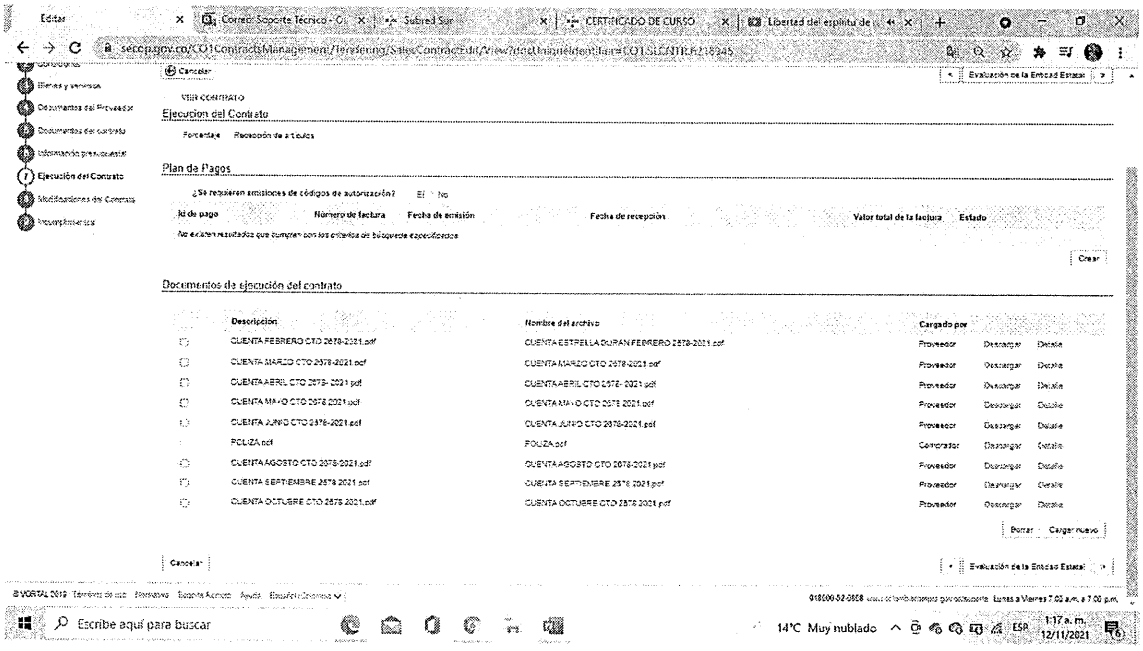
NÚMERO PLANILLA:	7816878839	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1198566537

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 637.500
SUBTOTAL:			1	**$ 637.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 468.700
SUBTOTAL:			1	**$ 468.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 91.400
SUBTOTAL:			1	**$ 91.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.197.600**


Editar
Correo: Soporte Técnico - Cl
Subred Sur
CERTIFICADO DE CURSO
Libertad del espíritu de
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SaleContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLENTR.6218245
ESTRELLA DURAN GU...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Forma de pago
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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 2678-2021.pdf
CUENTA ESTRELLA DURAN FEBRERO 2678-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA ESTRELLA DURAN MARZO 2678-2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2678- 2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2678- 2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 2678 2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 2678 2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2678-2021.pdf
POLIZA.pdf
POLIZA.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2678 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2678 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Comprador
Escribe aquí para buscar
14°C Muy nublado
ESP
1:17 a. m.
12/11/2021


Editar
Correo: Soporte Técnico - Cl
Subred Sur
CERTIFICADO DE CURSO
Libertad del espíritu de
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SaleContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLENTR.6218245
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Forma de pago
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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 2678-2021.pdf
CUENTA ESTRELLA DURAN FEBRERO 2678-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2678- 2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2678- 2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 2678 2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 2678 2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2678-2021.pdf
POLIZA.pdf
POLIZA.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2678-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2678 2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2678 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 2678 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 2678 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Comprador
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Escribe aquí para buscar
14°C Muy nublado
ESP
1:17 a. m.
12/11/2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

0HSMfiQBFn

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

GUTIERREZ ESTRELLA DURAN

28548674

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

Para constancia se firma

noviembre 12, 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

hAAY2hsYYS

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

GUTIERREZ ESTRELLA DURAN

28548674

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

Para constancia se firma

12 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ