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-1.1 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ		Cédula:	80171936		
Correo Electrónico:	oswin@hotmail.com		Teléfono(s):	3102260906		
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TÉCNICO	Codigo-Grado:	009-05
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUISA FERNANDA VALDERRAMA DIAZ		Perfil	REFERENTE DE IMAGENOLOGI	No. CTO:	6688-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	6788-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2185
PERFIL:	MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
IMAGENOLOGIA NO RADIOLÓGICA (ECOGRAFIAS) USS MEISSEN		MEISSEN	L04ME	255	0	$ 118.000	$ 30.090.000	85,00%
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA - USS MEISSEN		MEISSEN	L02ME	45		$ 118.000	$ 5.310.000	15,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 35.400.000	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		09/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-10-01	2021-12-31	1	$70.800.000	2700	1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	Agosto	$ 35.400.000
						9	Septiembre	$ 35.400.000
						10	Octubre	$ 35.400.000
						11	Noviembre	$ 35.400.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 70.800.000	$ 141.600.000	$ 141.600.000	$ -

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) especializado(a)) como medico radiologo, 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).	se realizaron 1096 estudios de ecografia, especiales y Doppler	Entrega de Soporte al paciente del estudio tomado y registro en la Historia Clinica
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.	Dar soporte cuando es requerimo como apoyo al medico tratante, aherencia a los instructivos y protocolos de la Institución	Apoyar al medico tratante de acuerdo a las imágenes diagnosticas revisadas en conjunto
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	Registro en la Historia Clinica Dinamica Gerencia del Informe de acuerdo al estudio realizado	Subir el resultado del estudio tomado en el aplicativo de Dinamica Gerencial
4	Apoyar el diagnostico mediante la interpretacion de las imagenes diagnosticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Registro en la Historia Clinica Dinamica Gerencia del Informe de acuerdo al estudio realizado	Subir el resultado del estudio tomado en el aplicativo de Dinamica Gerencial.
5	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. OCTAVA.- OBLIGACIONES GENERALES DE EL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA en desarrollo del presente contrato, tendrá	Ingreso al Secoppii con el usuario, para subir los documentos solicitados y que queden com soporte a mi contrato de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	Adherencia a los instructivos y protocolos de la Institución
6	Asistir a inducción y/o re-inducción, rec programada por LA SUBRED SUR - E.S.E. y por las entidades autorizadas por ésta, con el fin de contribuir al desarrollo de las obligaciones contractuales programada por	Realizar las capacitaciones asignadas por la Institución	Terminación de los cursos habilitados en la pagina de la Intranet de la Subred Sur, por la Plataforma de MAO, para
7	El contratista garantizará por sus propios medios que la ejecución de las actividades contratadas, se adecuen a los niveles superiores de calidad establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E,	adherencia a los instructivos de la Institución en las actividades realizadas diariamente	Realizar el informe de los estudios tomados con los lineamientos de la Institución y subirlos en la Historia

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	53719745	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 35.400.000
2021	10	2021	10	04			

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no d
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 14.160.000	$ 2.265.600	$ 3..
SALUD		FAMISANAR		$ 1.770.000	$ 1.77
ARL	5	SURA		$ -	$ 985..
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 4.035.600	$ 6.578.80

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	057000487045588O

OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

80.171.936

CC. NO. CONTRATISTA

LUISA FERNANDA VALDERRAMA DIAZ

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

REFERENTE DE IMAGENOLOGIA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

DIRECTOR TÉCNICO

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Oswin Humberto Caicedo Martinez	**NIT:**	80171936
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2021
Número de Radicación:	53719745	**Total a pagar:**	$6,578,800
Fecha de vencimiento:	02/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/10/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1151121710
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$985,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$3,823,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$1,770,000
						$6,578,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 53719745, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

, OSWIN HUMBERTO CAICEDO

NOMBRE DE ESTUDIO	Suma de CANTIDAD	Suma de VALOR/HORA	
PPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	45	15	
PPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	4	1,333333333	
PPLER DE AORTA ABDOMINAL	3	1	
PPLER DE ARTERIAS ILIACAS	1	0,333333333	
PPLER DE VASOS DEL CUELLO	22	7,199999999	
PPLER DE VASOS ESCROTALES	1	0,333333333	
PPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	1	0,333333333	
PPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2	0,666666667	
PPLER DE VENA CAVA	1	0,333333333	
PPLER PORTAL	2	0,666666667	
PPLER RENAL	3	0,866666667	
PPLER TESTICULAR	8	2,533333333	
PPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	89	29,4	
PPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	3	1,166666667	
OGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	3	0,6	
OGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1	0,2	
OGRAFIA DE ABDOMEN	2	0,4	
OGRAFIA DE ABDOMEN MASAS	2	0,4	
OGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	2,2	
OGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	277	56,3	
OGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	9	1,8	
OGRAFIA DE CADERA	3	0,6	
OGRAFIA DE CODO	1	0,2	
OGRAFIA DE CUELLO	13	2,6	
OGRAFIA DE CUELLO	1	0,2	
OGRAFIA DE HOMBRO	16	3,2	
OGRAFIA DE HOMBRO	1	0,2	
OGRAFIA DE MAMA	57	28,5	
OGRAFIA DE MAMA	3	1,5	
OGRAFIA DE MANO	1	0,2	
OGRAFIA DE MUÑECA	2	0,4	
OGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	1	0,2	
OGRAFIA DE PIEL	3	0,733333333	
OGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	8	1,6	
OGRAFIA DE RODILLA	18	3,6	
OGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	113	23,18333333	
OGRAFIA DE TIROIDES	54	10,8	
OGRAFIA DE TORAX	11	2,516666667	
OGRAFIA DE VIAS URINARIAS	151	31,23333333	
OGRAFIA HEPATOBILIAR	23	4,866666667	
OGRAFIA RENAL	2	0,4	
OGRAFIA TESTICULAR	19	4,066666667	
OGRAFIA TRANSFONTANELAR	42	11,46666667	
al general	1033	255	TOTAL HORAS

NOMBRE ESTUDIO	CANTIDAD/ HORA	TOTAL	VALOR HORA	TOTAL HORAS
TAC	5	80	$ 118.000	16
RX	25	725	$ 118.000	29
			TOTAL HORAS LECTURA	45
			VALOR TOTAL LECTURA	$ 5.310.000

VALOR FINAL	$ 35.400.000

TOTAL HORAS LECTURA	45
HORAS DE ECOGRAFIA	255
TOTAL	300

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1CPHXnu3ed

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

OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ

80171936

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

Para constancia se firma

26 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

382ZaRiwUM

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

OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ

80171936

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

Para constancia se firma

noviembre 26, 2021

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

BOGOTÁ

		FECHA	ENTRADA	SALIDA	HORAS
80.171.936	CAICEDO MARTINEZ OSWIN HUMBERT	1/11/2021	7:00 a.m.	07:00 p.m.	12
		2/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		3/11/2021	7:00 a.m.	03:00 p.m.	8
		4/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		5/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		6/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		7/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	12
		8/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		9/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		10/11/2021	7:00 a.m.	03:00 p.m.	8
		11/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		12/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		13/11/2021	7:00 a.m.	07:00 p.m.	12
		14/11/2021	7:00 a.m.	07:00 p.m.	12
		15/11/2021	7:00 a.m.	07:00 p.m.	12
		16/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		17/11/2021	7:00 a.m.	03:00 p.m.	8
		18/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		22/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		23/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		24/11/2021	7:00 a.m.	03:00 p.m.	8
		25/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		26/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		27/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	12
		28/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	12
		29/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		30/11/2021	7:00 a.m.	01:00 p.m.	6
		Total Horas			212
		Valor Hora			$ 118.000,00
		Valor Total presencial			$ 25.016.000,00

212 H x 4 = 848

1033 ÷ 4 = 258

45

303.