ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

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

Período a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO		Cédula:	79043724			
Correo Electrónico:	jabcradio@gmail.com		Teléfono(s):	3002117305			
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	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 Díaz		Perfil	REFERENTE SERVICIOS TERCER	No. CTO:	6863-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	6704-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2185
PERFIL:	MEDICO RADIOLOGICO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UHMES 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	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
IMAGENOLOGIA NO RADIOLÓGICA (ECOGRAFIAS) USS TUNAL		TUNAL	L04TN	204		$ 118.000	$ 24.072.000	100,00%
							$ -	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	Ocultar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 24.072.000	VEINTICUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		05/08/2021				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	$ 2.725.000	2700	1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	AGOSTO	$ 21.948.000
						9	SEPTIEMBRE	$ 24.780.000
						10	Octubre	$ 24.072.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 47.200.000	$ 49.925.000	$ 70.800.000	-$ 20.875.000

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 médico radiólogo, 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.	Prestar servicios de estudios imageneologicos (ecografias, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Dejar constancia de reportes en dinámica.
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 atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	Estudios subidos a Dinámica
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Subir a sistema e historia clinica del paciente de forma inmediata, efectiva y optima los reportes de los estudios imageneologicos realizados.	Estudios subidos a Dinámica
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Actualizarme en los nuevos metodos de mis especialidad. Realizar la atención de los usuarios con todos los protocolos de bioseguridad.	Estudios subidos a Dinámica
5	Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud, oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia.	Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados critocos a paciente, familiar y servicio tratante.	excel y dinamica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

7	Apoyar el diagnostico mediante la interpretación de las imágenes diagnosticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	Estudios subidos a Dinámica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados del estudio imageneologico a paciente y/o familiar.	Estudios subidos a Dinámica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	Estudios subidos a Dinámica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 24.780.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	7813595445		
2021	9	2021	10	12			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL 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	$ 9.912.000	$ 1.585.900	$ 1.685.200
SALUD		SANITAS		$ 1.239.000	$ 1.239.000
ARL	5	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 2.824.900	$ 2.924.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	.006100458808

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.043.724
CC. NO. CONTRATISTA

Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

Luisa Fernanda Valderrama Díaz
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE SERVICIOS TERCERIZADOS

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79043724
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87B # 19 A 40 TORRE 3	TELÉFONO:	4704970
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:	**7813595445**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1163128893

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.685.200
SUBTOTAL:			1	**$ 1.685.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.239.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.239.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.924.200**

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

NOMBRE DE ESTUDIO	Suma de CANTIDAD	Suma de TIEMPO/MINUTOS
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	20	260
C.EXTERNA	20	260
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	2	20
C.EXTERNA	2	20
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	3	40
C.EXTERNA	3	40
DOPPLER COROTIDEO	15	320
C.EXTERNA	13	260
PORTATIL	2	60
DOPPLER DE VENA CAVA	1	20
C.EXTERNA	1	20
DOPPLER PORTAL	1	30
PORTATIL	1	30
DOPPLER TESTICULAR	2	40
C.EXTERNA	2	40
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	130	1830
C.EXTERNA	128	1800
PORTATIL	2	30
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	4	60
C.EXTERNA	4	60
Ecografía ARTICULAR DE CADERA	2	30
C.EXTERNA	2	30
ecografia ARTICULAR DE CODO	1	15
C.EXTERNA	1	15
Ecografía ARTICULAR DE CODO	2	30
C.EXTERNA	2	30
ecografia ARTICULAR DE HOMBRO	23	180
C.EXTERNA	23	180
Ecografía ARTICULAR DE RODILLA	10	135
C.EXTERNA	10	135
Ecografía DE ABDOMEN SUPERIOR	1	15
C.EXTERNA	1	15
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	95	1445
C.EXTERNA	91	1365
PORTATIL	4	80
ECOGRAFIA DE CUELLO	8	120
C.EXTERNA	8	120
ECOGRAFIA DE MAMA	44	900
C.EXTERNA	44	900
ECOGRAFIA DE MANO	1	15
C.EXTERNA	1	15
Ecografía DE PRÓSTATA	5	75
C.EXTERNA	5	75
ECOGRAFIA DE RIÑONES	5	75
C.EXTERNA	5	75
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	30	460
C.EXTERNA	28	420
PORTATIL	2	40
Ecografía DE TEJIDOS BLANDOS	7	105
C.EXTERNA	7	105
ECOGRAFIA DE TIROIDES	29	435
C.EXTERNA	29	435
ECOGRAFIA DE TORAX	5	80
C.EXTERNA	4	60
PORTATIL	1	20
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	52	790
C.EXTERNA	50	750
PORTATIL	2	40
ECOGRAFIA HEPATOBILIAR	4	70
C.EXTERNA	2	30
PORTATIL	2	40
ECOGRAFIA TESTICULAR	9	120
C.EXTERNA	9	120
Ecografía TRANSFONTANELAR	1	15
C.EXTERNA	1	15
Total general	512	7730

128,8333333

FECHA	ENTRADA	SALIDA	HORAS
28/09/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
29/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
30/09/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
01/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
04/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
05/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
06/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
07/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
08/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
11/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
12/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
13/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
14/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
15/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
19/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
20/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
21/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
22/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
23/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
24/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
25/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
26/10/2021	01:00:00 p. m.	07:00:00 p. m.	6
27/10/2021	07:00:00 a. m.	07:00:00 p. m.	12
	TOTAL HORAS:		204
	VALOR HORA:		$ 118.000

VALOR TOTAL	$	24.072.000

11 11 11 11 11 11 11 11 FDI.

129 * 118 = 15.222.000

209 * 118 = 24.672.000

8.850.000

150 hrs eco programadas

40 hrs doopler.

dRF1yIggGR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO

79043724

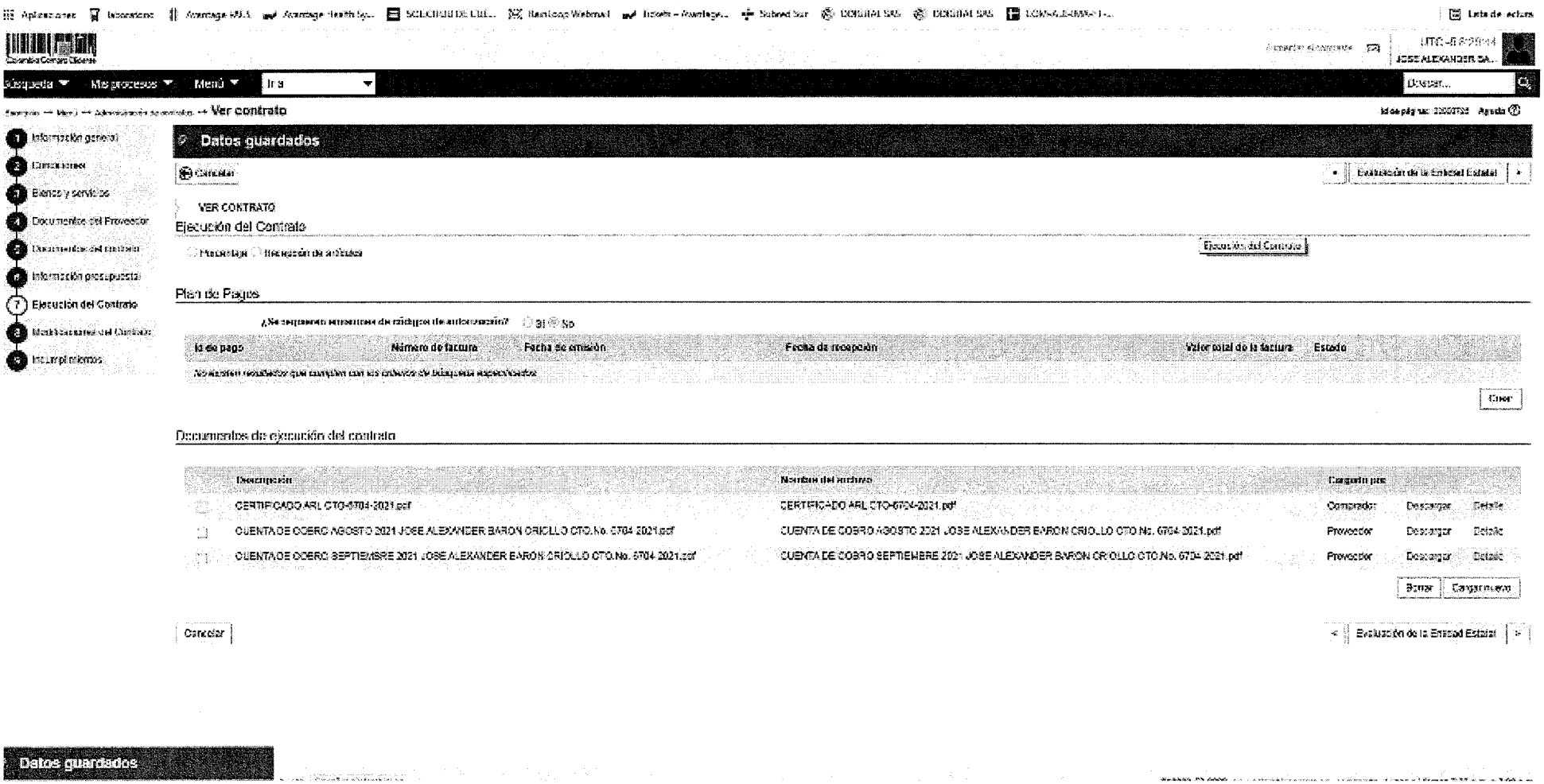
Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 26, 2021

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

BOGOTÁ



Aplicaciones | Laboratorio | Avantage MLS | Avantage Health Sy... | SOLICITUD DE CRE... | Rainloop Webmail | Tickets – Avantage... | Subred Sur | DOIGITAL SAS | DOIGITAL SAS | LOMA-ALEXANDER-... | Lista de lectura

Colombia Compra Eficiente

Ejecución del contrato | LITO -6 8:29:14 | JOSE ALEXANDER BA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Ejecución → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 22000702 Ayuda

1. Información general
2. Comunicaciones
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

Datos guardados

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos | Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren entregas de cuidado 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		
CERTIFICADO ARL CTO-6704-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6704-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO CTO.No. 6704-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

Datos guardados