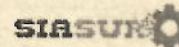


INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31
Nombre del Contratista:	DANILO EMBER MORÁLES HERRERA		Número de Documento:	73161463
Correo Electrónico:	daniomh9@hotmail.es		Número Telefónico:	3002986220
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1655-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	186	24	34577	\$7261170	109.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7261170	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOS ESETENTA PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 16320344	1074
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 1313926	1753
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 15283034	1954
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

1	FEBRERO	\$ 5808936
2	MARZO	\$ 6638784
3	ABRIL	\$ 8505942
4	MAYO	\$ 8298480
5	JUNIO	\$ 6984554

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 19916352	\$ 52833656	\$ 36236696	\$ 16596960

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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.	- Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	--historia clínica sistematizada
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.	--Dentro de la consulta o revista médica se realiza suministra información y socialización de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	--historia clínica sistematizada
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)	--Diligenciamiento total de la historia clínica con los datos de la atención dada al paciente	--historia clínica sistematizada
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	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revisión de los mismos para un adecuado trámite	--historia clínica sistematizada

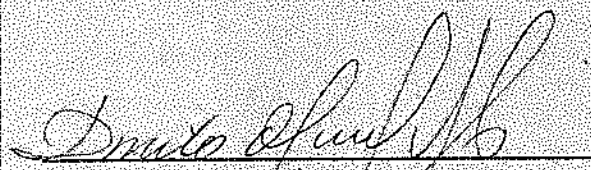
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	---Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	--historia clínica sistematizada
6	6) Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Acompañamiento y trabajo interdisciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	--historia clínica sistematizada
7	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.	--Participación activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atención de nuestros usuarios	--historia clínica sistematizada
8	8) Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista médica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	--historia clínica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Dar información oportuna, veraz y concisa en términos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	--historia clínica sistematizada

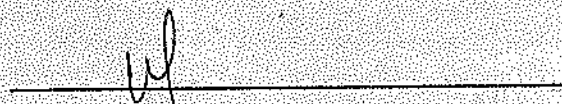
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 6984554	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7844973456			
2022	JUNIO	2022	07	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2793822	\$ 447012	\$ 447100
Salud					COMPENSAR		\$ 349228	\$ 349300
ARL				3	SURA		\$ 68058	\$ 68100
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 810824	\$ 864500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870412980
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------


DANILO EMBER MORALES HERRERA
 73161463


YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		73161463
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DANILO MORALES HERRERA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KM 13 VARINATE MADRID FACA	TELÉFONO:	8209324
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7841077042	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1494108691

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 531.200
SUBTOTAL:			1	\$ 531.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 415.000
SUBTOTAL:			1	\$ 415.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 66.400
SUBTOTAL:			1	\$ 66.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 80.900
SUBTOTAL:			1	\$ 80.900

TOTAL PAGADO:	\$ 1.093.500
----------------------	---------------------



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

Desarrollo el Curso de ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, con una
intensidad de 40 horas

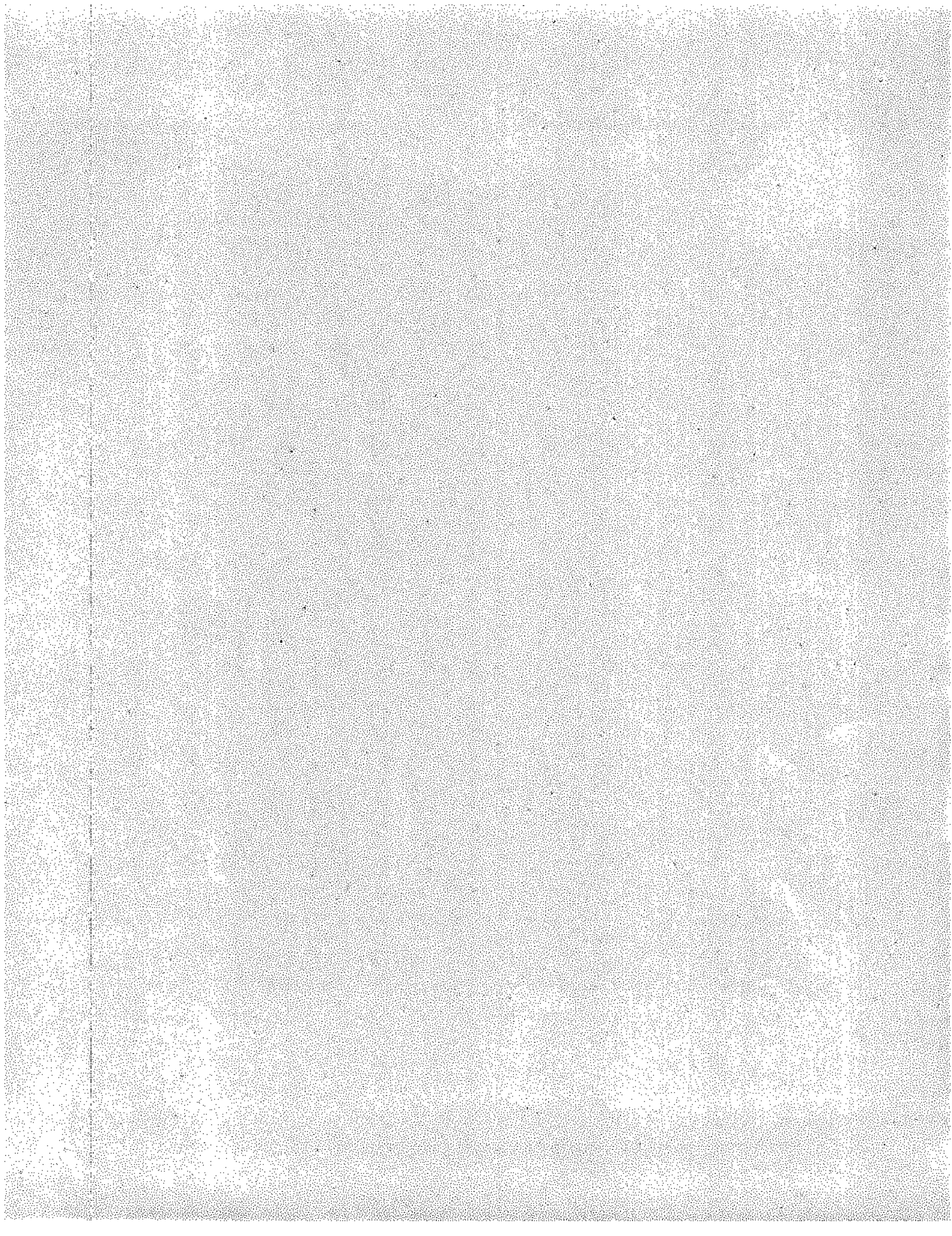
Fecha: 12 noviembre 2020

20VKT6GN4H



Sur E.S.E.

BOGOTÁ





ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

xTKYPn15Fx

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

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

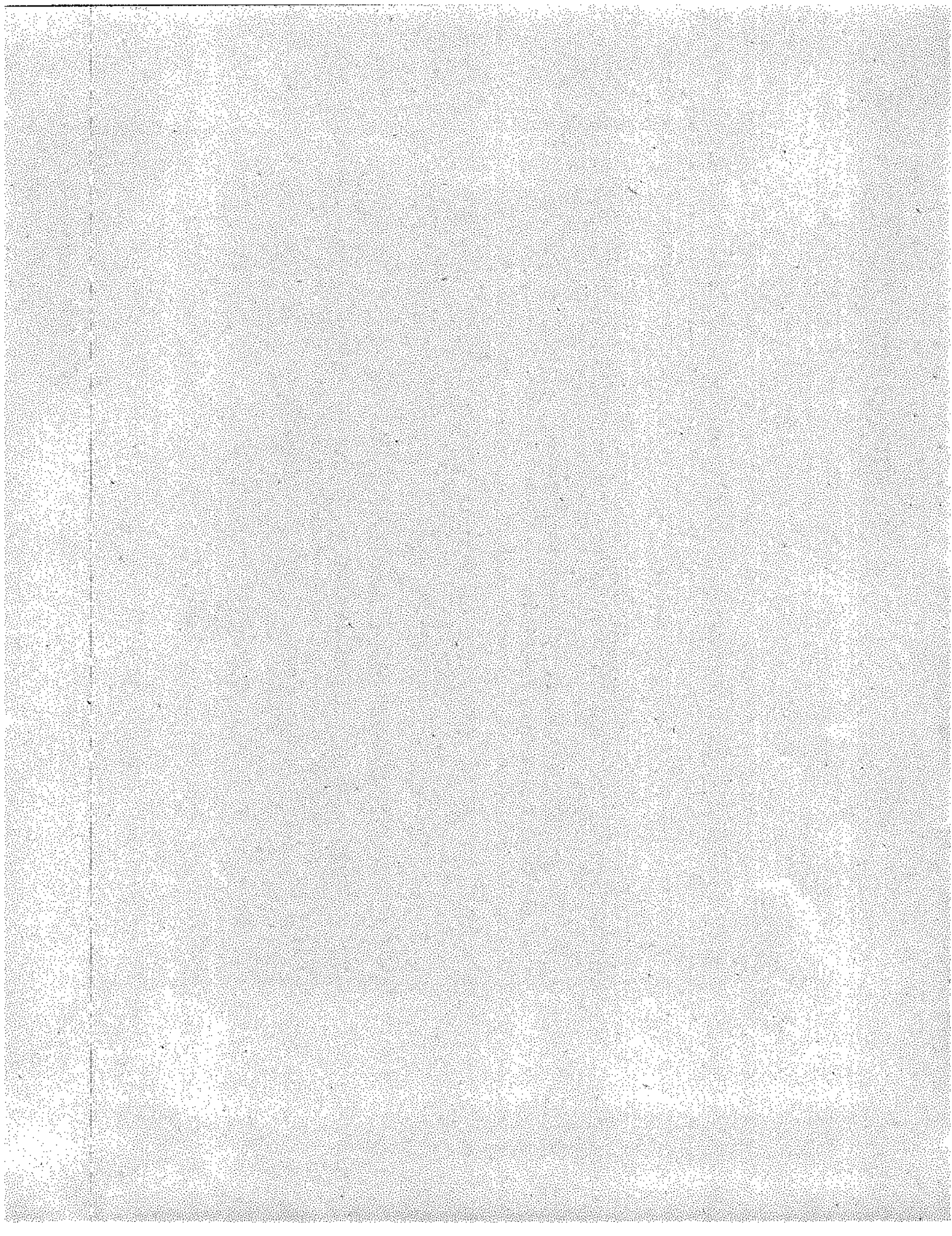
Para constancia se firma

3 de noviembre de 2021



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

BOGOTÁ





35CwmfouEF

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

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

Para constancia se firma

noviembre 3, 2021

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Certifica que:

Danilo Ember Morales Herrera

Aprobó el curso:

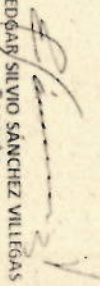
GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS 2021-I

marzo 25, 2021

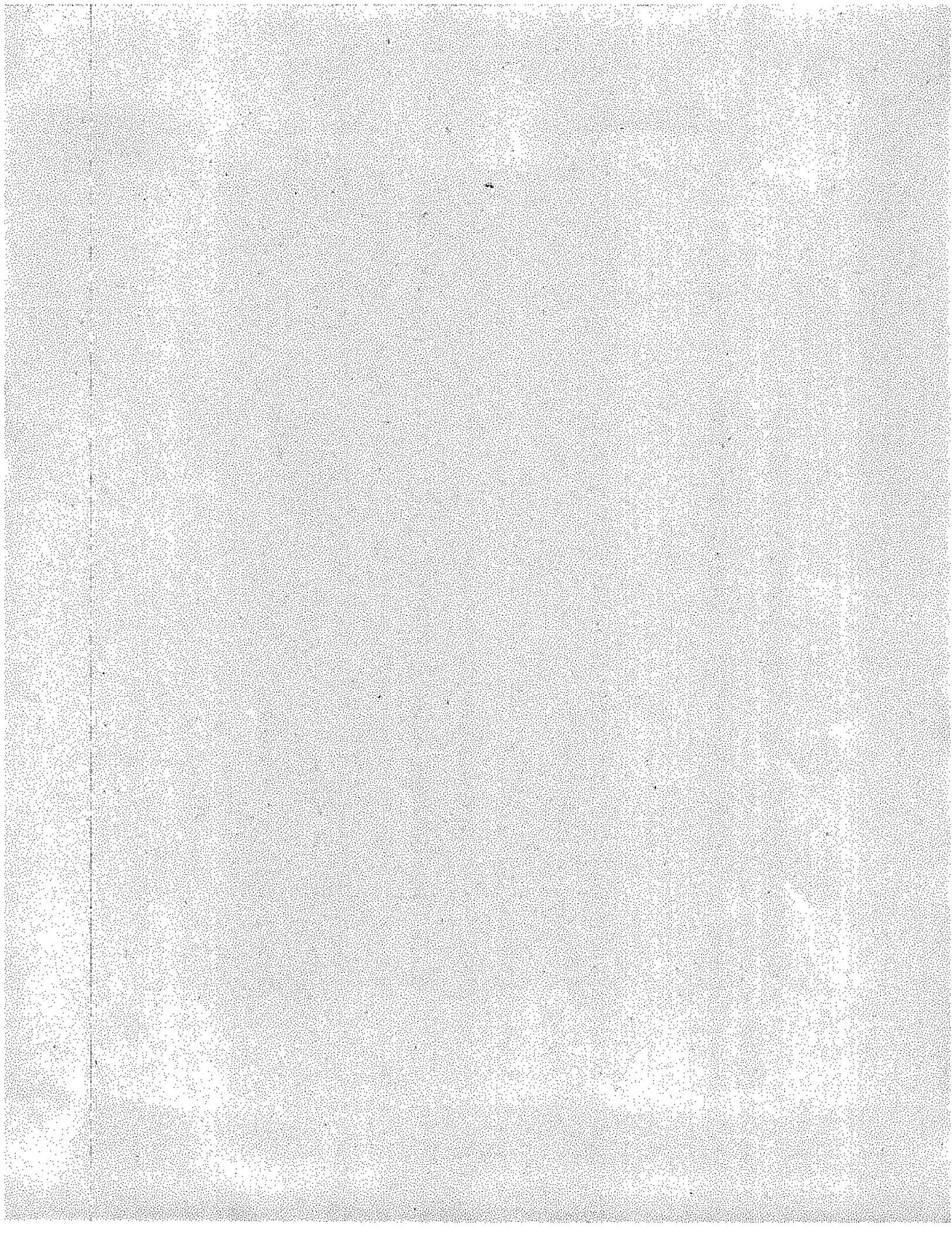
Con una intensidad horaria de: 80 horas


GUILLELMO ALBERTO LEÓN GARCÍA
Subdirector de Educación Médica e Investigación


YULLY MORALES SANTISTEBAN
Referente Programa Donación de Órganos y Tejidos


DR. EDGAR SILVIO SÁNCHEZ VILLEGAS
Gerente





16/6/22, 12:24

Correo: danilo morales herrera - Outlook

TIGO

139 % 12:13



cs.google.com



5



PACIENTE PSCOTICO O
AGITADO- SUJECCIÓN
MECANICA DEL
PACIENTE ADULTO EN
SERVICIOS
ASISTENCIALES -
RONDA MÉDICA Y
EVOLUCIÓN DE
PACIENTES EN
SERVICIOS DE
HOSPITALIZACIÓN Y
URGENCIAS - TRIAGE

Total de puntos

100/100



Escribe aquí tu texto.

16/6/22, 12:24

Correo: danilo morales herrera - Outlook

TIGO

42 % 10:50



ocs.google.com



Pretest medicina

Total de puntos **7/9** ?

9/6/2022

Nombre *

Danilo morales herrera

Cédula *

73161463

16/6/22, 12:23

Correo: danilo morales herrera - Outlook

TIGO

33 % 12:00



ocs.google.com



POSTES MEDICINA

Total de puntos

9/9



Nombre *

Danilo morales herrera

Cedula *

73161463

Unidad *

16/6/22, 12:28

editar



Cancelar

Buscar | mis procesos | Menu | Ir a

Inicio --> Menu --> Administración de contratos --> Ver contrato

1 información general

cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 documentos del contrato

Plan de Pagos

6 información presupuestal

¿Se requieren emisiones d

7 Ejecución del Contrato

Identificación de pago número de factura Fecha de emisión Fecha de re

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 cumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo



contrato 1655 2022 febrero.pdf

contrato 1655 2022 febrero.pdf



cuenta marzo 2022 contrato 1655.pdf

cuenta marzo 2022 contrato 1655



contrato 1655 cuenta abril 2022.pdf

contrato 1655 cuenta abril 2022.p



contrato 1655 cuenta mes de mayo
2022.pdf

contrato 1655 cuenta mes de may
2022.pdf

cancelar

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

DANILO EMBER MORALES HERRERA
C.C. 73161463

participó en el curso virtual:

ABORDAJE INTEGRAL EN SALUD MENTAL PARA PERSONAL EN SALUD

De mayo a julio de 2022

Con una intensidad horaria de 60 horas
Bogotá



CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ

