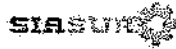


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	MATEO ANDRES PESTANA RIVERA		Número de Documento:	1136885868	
Correo Electrónico:	pestanamateoandres@gmail.com		Número Telefónico:	3006761576	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA BAQUERO RODRIGUEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-30

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2819-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	96	0	34577	\$3319392	50%
A10VJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	59	0	30900	\$1823100	27.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5142492	CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato:		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prórroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 10488637	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 7411169	1953

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 5937054	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 5197713	2804
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3676968	
2		MARZO		\$ 5327892	
3		ABRIL		\$ 4912968	
4		MAYO		\$ 5482392	
5		JUNIO		\$ 5636892	
6		JULIO		\$ 5729592	
7		AGOSTO		\$ 6100392	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5778168	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 19916352		\$ 48950925		\$ 42645264	\$ 6305661
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	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	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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realización, con integridad. 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	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.	-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.
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.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista médica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	- 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.	-Dar información oportuna, veraz y concisa en terminos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	- Historia clínica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participación activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atención de nuestros usuarios.	- Actas de reuniones y lista de asistencia.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62541471	\$ 5778168	
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTOSESENTA Y OCHO PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	
Pensionado		NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES			\$ 2311267	
Salud			COMPENSAR				\$ 369803
ARL		3	SEGUROS BOLIVAR				\$ 288908
Caja de Compensación		NO				\$ 56302	
					Total	\$ 734800	
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	
						33089053	

Mateo Pestana

MATEO ANDRES PESTANA RIVERA
1136885868

Yolanda Rodríguez Baqueró

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS DEL APORTANTE							CORREO
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
C.C	1130805096	MATEO ANDRÉS PESTANA RIVERA	CALLE 33 # 06, 37 APT 1304	2474415		pestanamateoandres@att.net.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	Individual			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C.		
						NO	

TOTALES SALUD

TOTALS PENSION:**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES CAJAS:

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	296 900
Pensión	1	369 000
Reservas Laborales	1	57 900
CCF	1	14 300
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	748 100

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO: SALUD	PERIODO: PENSIONES			
2022:09	2022:09	1	12/10/2022	625941471
				TOTAL A PAGAR
				\$749.100

[illegible]

ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN

2010.05.17

2000年12月29日

五、



Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Resumen

Resolución de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de tickets de administración?

Id de pago:

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Nombre del archivo

28-19-2022 ENERO.pdf

28-19-2022 FEBRERO.pdf

28-19-2022 MARZO.pdf

RUT.pdf

28-19-2022 ABRIL.pdf

28-19-2022 MAYO.pdf

28-19-2022 JUNIO.pdf

28-19-2022 JULIO.pdf

28-19-2022 AGOSTO.pdf

28-19-2022 SEPTIEMBRE.pdf

28-19-2022 OCTUBRE.pdf

28-19-2022 NOVIEMBRE.pdf

28-19-2022 DICIEMBRE.pdf

28-19-2022 ENERO.pdf

28-19-2022 FEBRERO.pdf

28-19-2022 MARZO.pdf

28-19-2022 ABRIL.pdf

28-19-2022 MAYO.pdf

28-19-2022 JUNIO.pdf

28-19-2022 JULIO.pdf

28-19-2022 AGOSTO.pdf

28-19-2022 SEPTIEMBRE.pdf

28-19-2022 OCTUBRE.pdf

28-19-2022 NOVIEMBRE.pdf

28-19-2022 DICIEMBRE.pdf

Cancelar

Ejecución de la Entidad Estatal

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

ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS

Fecha de la encuesta:

15 X

Nombre de la encuesta:

ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS

Se registró la encuesta el día:

4-2-2021

Usa la

- ☐ Hombre
☐ Mujer
☐ No sabe responder
☐ Otro

Educación



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MATEO ANDRÉS PESTANA RIVERA

1136885868

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 24, 2022

