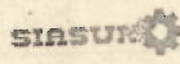


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31	
Nombre Contratista:	del BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES		Número de Documento:	1031122890	
Correo Electrónico:	albcator@gmail.com		Número Telefónico:	3114725133	
Nombre Supervisor:	del MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	242-28

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2472-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	ÚSS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
102TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	12	34577	\$6638784	106.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6638784	SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

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	\$ 20331276	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 8713404	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 5394012	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	\$ 622386	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

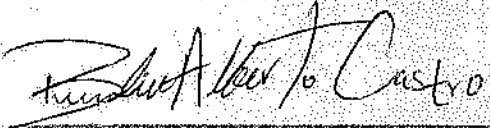
5	2022-10-01	2022-10-31	5	\$ 6223860	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 6016398	3338
7	2023-01-01	2023-01-31	7	\$ 6846246	3714
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar		
1		FEBRERO	\$ 8298480		
2		MARZO	\$ 8298480		
3		ABRIL	\$ 6223860		
4		MAYO	\$ 6016398		
5		JUNIO	\$ 6016398		
6		JULIO	\$ 5394012		
7		AGOSTO	\$ 7261170		
8		SEPTIEMBRE	\$ 6223860		
9		OCTUBRE	\$ 5808936		
10		NOVIEMBRE	\$ 6431322		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18671580	\$ 72849162	\$ 65972916	\$ 6846246

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 Ley Arts, 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.	-Brindar atención médica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
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.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.	- Registros en dinámica gerencial hospitalaria.

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 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).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clínica aplicando lineamientos socializados a través de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLÍNICA para la subred sur, proporcionando información veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que define el Ministerio de Salud y aplicando la Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya a cabalidad.	- Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria.
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.	-Realizar trabajo permanente 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 Participación académica enfocada en la investigación e innovación.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria. Intranet y gestión documental.
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.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-Atención humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria. Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
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.	-Valorar diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica general hospitalaria para continuar cuidando de nuestros pacientes.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.	- Registro en Historia clínica de dinámica generencial hospitalaria.
9	9). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades realizadas en pro de la atención integral, humanizada y comprometida con nuestros usuarios, familiares y comunidad que acuda a la subred integrada de servicios de salud sur.	-Atención integral a todos los usuarios.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago		Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 6431322	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63977456		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 411605	\$ 411760
Salud					SANITAS	\$ 321566	\$ 321600
ARL				3	SURA	\$ 62667	\$ 62700
Caja de Compensación				NO	Total	\$ 746600	\$ 796000
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462370008957	


BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES
 1031422890


MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



Colombia Compra Eficiente

Agregar el documento

UTC -5 1:11:39

BRAULIO ALBERTO C...



Buscar...

Id de página: 23630726 Ayuda ?

Inicio Mis procesos Menú Ir a

Inicio → Menú → 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 de códigos
de autorización? ☐ SI ☐ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contr...

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ CUENTADE COBRO MES ENERO 2022 cto 2023-2021(1).pdf (Archivado)	CUENTADE COBRO MES ENERO 2023-2021 CASTRO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTAFEBRERO CTO 2472-2022.pdf	CUENTAFEBRERO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO MARZO CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO MARZO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO ABRIL CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO MAYO CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO MAYO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO JUNIO CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO JUNIO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO JULIO CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO JULIO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO AGOSTO CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO AGOSTO CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO OCTUBRE CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO OCTUBRE CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTADE COBRO NOVIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	CUENTADE COBRO NOVIEMBRE CTO 2472-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Información básica de la planilla

Empresa: BRAULLO ALBERTO CASTRO REYES
 Tipo Planilla: I
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
 Número de Radicación: 63977456
 Fecha de vencimiento: 22/12/2022
 Fecha de Pago: 13/12/2022

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
 Descripción: Miplanilla.com Pago Protección Social
 Banco: BANCO DAVIVIENDA
 Estado de la transacción: Transacción aprobada

NIT: 1031122890
 Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2022
 Periodo liquidación Salud: noviembre 2022
 Total a pagar: \$796,000
 Total de empleados: 1
 Número de Administradoras: 3

Nit recaudo: 9998600669427
 Medio de Pago: Pago Electrónico por PSE
 Número Autorización: 1808515075

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad v/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$62,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	1		\$0	\$411,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$321,600
						\$796,000

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

BRAULIO ALBERTO CASTRO REYES

1031122890

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de 12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 13, 2022

yKSEkJywer