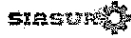


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD GOBIERNO MUNICIPAL DE BOGOTÁ DEPARTAMENTO DE SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Período a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28		
Nombre del Contratista:	KATHERINE JULIETE BERRIO PERDOMO		Número de Documento:	1013633853		
Correo Electrónico:	katherine-berrio@outlook.com		Número Telefónico:	3138898460		
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-28
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	2430-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426	
Perfil:	MÉDICO GENERAL					
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS					
Unidad de Servicios:	USS TUNAL					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos		
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	\$ 4149240	47.6%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4149240	CUATRO MILLONES CIENTOCUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		
\$ 26140212	\$ 26140212		\$ 0	\$ 26140212		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		

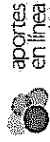
1	1). Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Brindar atención médica a pacientes 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.	Registro en historia clínica en medio físico y magnético
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.	Registros en historia clínica y libro de información a pacientes, atención humanizada
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).	Diligenciar de manera adecuada la historia clínica 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 en físico y en medio magnético de forma oportuna y veraz
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	Asistencia a capacitaciones programadas, registro de historias clínicas, adherencia a protocolos institucionales, diligenciamiento de formatos pertinentes para cada caso
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.	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.	Registro en historia clínica en medio físico y magnético a través del sistema Dinámica
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.	Trabajo en equipo, participación activa en revista médica vigilante y garantizando la atención humanizada, registros en historia clínica
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.	Es la actividad diaria realizada por médico con el fin de evaluar de manera individual la condición clínica del paciente, aplicando sistemáticamente los siguientes pasos: interrogatorio, examen físico, valoración exámenes paraclínicos e imágenes diagnósticas y otros, análisis de la condición clínica y definición de la conducta a seguir. Obliga al registro sistemático e INMEDIATO en la historia clínica en el folio "EVOLUCIÓN DE PACIENTES".	-Registro en historia clínica en medio físico y magnético

8.	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	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.	Registro en historia clínica en medio físico y magnetico, registro en libro de entrega de información a familiares, atención humanizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Desarrollo de las actividades competentes dentro de la prestación de servicios en la Subred Sur para una atención de calidad y trato humanizado, diligenciamiento de forma clara, oportuna, veraz de la Historia Clínica y desarrollo de planes para brindar una atención con calidad y con trato humanizado para el cliente interno y externo	Atención humanizada siempre con registro de atención en historia clínica en medio físico y magnetico en sistema Dinámica

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											
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9431100323	\$ 0											
2022	ENERO	2022	02	21													
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS												
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización											
Pensionado					NO	PROTECCIÓN											
Salud						SÁNTAS											
ARL					1	SURA											
Caja de Compensación					NO												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">INFORMACIÓN DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entidad Bancaria</td> <td>BANCO DAVIVIENDA S.A.</td> <td>Tipo de Cuenta</td> <td>AHORROS</td> <td>Número de Cuenta</td> <td>488413949642</td> </tr> </tbody> </table>							INFORMACIÓN DE PAGO					Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488413949642
INFORMACIÓN DE PAGO																	
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488413949642												

Katherine Juliette Berrio
KATHERINE JULIETE BERRIO PERDOMO
1013633853

Maria Fernanda Ruiz Lopez
MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



Planilla Integrada

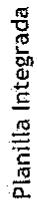
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Ciclo Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC: 102433183		BENIGNO FERRANDO KATHERINE JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 47 e 50	BOGOTÁ, BOGOTÁ D.E.	9078664	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN	
Período	Clave
Pensión: 2022-01	541100333
Salud: 2022-01	541100333
Pago: 541100333	541100333
Límite: 2022-07-11	2022-07-11
Pago: 2022-07-11	2022-07-11
Valor: \$747.900	10

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES									
No.	Tip	No. Id.	Nombre	Nota Laboral	Tip Contrato	Fecha Emisión	Fecha Ex.	Fecha Ing.	Fecha Ret.	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago	Fecha Pago
01			KATHERINE JULIETTE	0	No														
Total										Atributos(1)									



Página 3 de 4

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Identificación de	Razon Social	Clase Aportante	Siempre Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado XENA e ICBF
CC-101313851	HERNANDEZ FERRER JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 49 # 80	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	807844	No

Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Barco	Días Mora	Valor			
2022-01	2022-01	133491674	9-11100323	1	2022/02/11	BANCO DAVIVIENDA	10	\$747,900			

RESUMEN DE PAGO				VALOR A PAGAR			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$386,800	\$0	\$386,800
PROTECCION	23001	800,225,739	0	1	\$386,800	\$0	\$386,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,900	\$0	\$58,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$58,900	\$0	\$58,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,200	\$0	\$302,200
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$302,200	\$0	\$302,200
TOTAL				1	\$747,900	\$0	\$747,900



Vigencia: 2019-01-01 a 2021-12-31

UTC -5 22:35:33

Katherine Julieta...



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Exposición → Menú → Administración de Contratos → Ver contrato

Id de página: 23009726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

8 Modificaciones del Contrato

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			
☐ CUENTA FEBRERO CTO 2786-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE ABRIL - CTO 2786-2021	CUENTA DE COBRO ABRIL BERRIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MARZO - CTO 2786-2021	CUENTA MARZO DE 2021 CTO 2786 berrio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MAYO - CTO # 2786-2021	CUENTA DE COBRO MAYO DRA BERRIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE JUNIO CTO # 2786-2021	JUNIO CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO - CONTRATO # 2786-2021	JULIO CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Renovación póliza Dra. Berrio	Renovación póliza de seguro de responsabilidad profesional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO CTO # 2786-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE SEPTIEMBRE CTO # 2786-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE CTO 2786.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 2786-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2021 CONTARTO N°2786.pdf	NOVIEMBRE 2786- 2021 BERRIO KATHERINE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE DICIEMBRE 2786-2021.pdf	DICIEMBRE 2786-2021 BERRIO K..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MES ENERO 2786-2021 BERRIO. K.pdf	CUENTA DE COBRO MES ENERO 2786-2021 BERRIO. K.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >