

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>		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-nov.-21	Hasta:
Nombre del Contratista:	MILLER FERNANDO SANABRIA SAHA	Cédula:	80.236.863
Correo Electrónico:	unmill@hotmail.com	Teléfono(s):	3102519084
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Código-Grado:	243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JHON EDISON PARRA MANCIPE	No. CTO:	
		Código-Grado:	
		No. CTO:	2697-2021

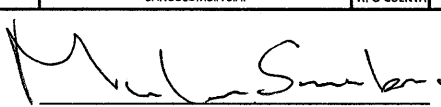
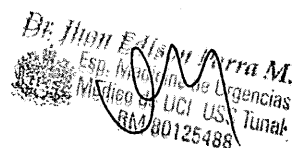
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	2628-2021	Año Contrato:	2021
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UHMS MEISSEN		

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	Ocultar						
UCI ADULTOS - USS MEISSEN	MEISSEN	J02ME	108		\$ 81.136	\$ 8.762.688	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
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 PÚBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8.762.688	OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL			
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	6328608	859	1		5.841.792
2	2021-07-01	2021-08-31				2	Febrero	7.789.056
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 8.762.688	2164	3	Marzo	7.789.056
4	2021-11-01	2021-12-31	4	17525376	2262	4	Abril	7.789.056
						5	Mayo	7.789.056
						6	Junio	8.762.688
						7	Julio	6.815.424
						8	Agosto	8.762.688
						9	Septiembre	7.789.056
						10	Octubre	7.302.240
						11	Noviembre	8.762.688
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 45.273.888	\$ 77.890.560	\$ 77.403.744	\$ 486.816

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)) 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.	HISTORIA CLINICA
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 DE HISTORIA CLINICA

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6	
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 define 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.			HISTORIA CLINICA	
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			HISTORIA CLINICA	
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.				
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.			HISTORIA CLINICA	
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 paraclinicos 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".			HISTORIA CLINICA	
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	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.			HISTORIA CLINICA - REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACION A FAMILIARES	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$	
2021	10	2021	11	12	7817340220	7.302.240
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		SIETE MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS				
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	\$ 2.920.896	\$ 467.300	\$ 467.600	
SALUD		SANITAS		\$ 365.100	\$ 365.300	
ARL	3	SURA		\$ 71.200	\$ 71.200	
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 903.600	\$ 904.100	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	
				94439883469		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>MILLER FERNANDO SANABRIA SAHA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 80.236.863 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>RICARDO MARTÍNEZ GALVIS NOMBRE DEL SUPERVISOR ENFERMERO</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>JHON EDISON PARRA MANCIPE NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN REFERENTES SUBRED</p> </div> </div>						

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80236863
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MILLER FERNANDO SANABRIA ZAHA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL. 189 46-10 INT 2 APTO. 404	TELÉFONO:	6790643
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7817340220		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1202286314	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 467.600
SUBTOTAL:				1	\$ 467.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 365.300
SUBTOTAL:				1	\$ 365.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 71.200
SUBTOTAL:				1	\$ 71.200

TOTAL PAGADO:	\$ 904.100
----------------------	-------------------



Autenticar el contrato

UTC -5 0:48:33
MILLER FERNANDO S...

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contr...

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

Datos guardados

Documentos de ejecución del contrato

Idioma	Nombre del archivo	Cargado por		
FEBRERO CTO 2628-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 2628-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO CTO 2628-2021.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2628 SANABRIA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL CTO 2628-2021.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO CTO 2628-2021.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO DR SANABRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO CTO 2628-2021.pdf	JUNIO CTO 2628-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO CTO 2628-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO 2628-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE CTO 2628-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2628-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE 2628-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE 2628-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

K7kAtēMFvA

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

SANABRIA SAHA MILLER FERNANDO

80236863

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

Para constancia se firma

17 de noviembre de 2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

NOcN2aIhcX

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

SANABRIA SAHA MILLER FERNANDO

80236863

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

Para constancia se firma

noviembre 17, 2021

100