ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO VELASQUEZ GUZMAN		**Número de Documento:**	1024491758	
Correo Electrónico:	Pablo8928@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166908280	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2516-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
101TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	$ 5808936	67.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5808936**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**		

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
$ 25932750	$ 25932750	$ 0	$ 25932750

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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN HOSPITALIZACION	-PRACTICA CLINICA
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.	-EDUCACION AL PACIENTE EN CUANTO A SU TRATAMIENTO	-HISTORIA CLINICA
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).	--REGISTRO EVOLUCIONES EN DINAMICA DIARIAMENTE, SEGUIMIENTO DE PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
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 DE ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLO
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.	--REALIZAR VINCULO Y COMUNICACION ACERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES	-PRACTICA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD	-PRACTICA CLINICA
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,EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-COMUNICACION ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA

© Siasur - 2022

9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGUN EL SERVICIO	-PRACTICA CLINICA

© Siasur - 2022

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	$ 5808936
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9430720214		
2022	ENERO	2022	02	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2323574	$ 371772	$ 515900
Salud		COMPENSAR		$ 290447	$ 403000
ARL	1	SURA		$ 12129	$ 78600
Caja de Compensación	NO			$ 674348	$ 997500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480359127

JUAN PABLO VELASQUEZ GUZMAN
1024491758

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024491758		VELASQUEZ GUZMAN JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 57g sur numero 68b 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7242842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1318187622	9430720214	I	2022/02/14	2022/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$997,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$515,900	$0	$0	$515,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$515,900	$0	$0	$515,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,600	$0	$0	$78,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$78,600	$0	$0	$78,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,000	$0	$0	$403,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$403,000	$0	$0	$403,000
TOTAL				1	$997,500	$0	$0	$997,500

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024491758		VELASQUEZ GUZMAN JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 57g sur numero 68b 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7242842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1318187622	9430720214	I	2022/02/14	2022/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$997,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,224,000	$515,900			$3,224,000	$403,000			$0	$0			$3,224,000	$78,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,224,000	$515,900			$3,224,000	$403,000			$0	$0			$3,224,000	$78,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,224,000	$515,900			$3,224,000	$403,000			$0	$0			$3,224,000	$78,600		$0	$0
1	CC 1024491758	VELASQUEZ JUAN	231001	30	$3,224,000	$515,900	EPS008	30	$3,224,000	$403,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,224,000	$78,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,224,000	$515,900			$3,224,000	$403,000			$0	$0			$3,224,000	$78,600		$0	$0

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proceso
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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		
☐	3029-2021 CUENTA FEBRERO	JUAN PABLO VELASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA MAYO.pdf	3029-2021 CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA JUNIO.pdf	3029-2021 CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA ABRIL...zip	3029-2021 CUENTA ABRIL...zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA MARZO..zip	3029-2021 CUENTA MARZO..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA JULIO.pdf	3029-2021 CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA AGOSTO.pdf	3029-2021 CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 Cuenta septiembre.pdf	3029-2021 Cuenta septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA OCTUBRE	3029-2021 cuenta octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA NOVIEMBRE.pdf	3029-2021 CUENTA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA DICIEMBRE	3029-2021 cuenta diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3029-2021 CUENTA ENERO.pdf	3029-2021 CUENTA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar