ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 LUIS ARMINIO DIAZ		**Número de Documento:**	1032683366	
Correo Electrónico:	juanluisarminio@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175741165	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2422-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA PLASTICA				
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
A27TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	$ 2507100	11.1%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	$ 8022720	35.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 10529820**	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS**		

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
$ 67691700	**$ 67691700**	**$ 0**	**$ 67691700**

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) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- -PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	- -HISTORIA 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.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-INFORME Y REPORTES
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- -HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-- INFORMES Y REPORTES
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.	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA

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	$ 10529820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9430831830		
2022	ENERO	2022	02	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 4211928	$ 673908	$ 628400
Salud		SÁNITAS		$ 526491	$ 490900
ARL	1	SURA		$ 21986	$ 95700
Caja de Compensación	NO			$ 1222385	$ 1215000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1011635985

JUAN LUIS ARMINIO DIAZ
1032683366

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste Juan Luis Arminio...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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		
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO.pdf	DOCUMENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA FEBRERO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA MARZO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA ABRIL 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA MAYO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA JUNIO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA JULIO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA AGOSTO 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	40 Poliza RC.pdf	40 Poliza RC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA OCTUBRE 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2767 - 2021 CTA NOVIEMBRE ARMINIO.pdf	CTO 2767 - 2021 CTA NOVIEMBRE ARMINIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2021 CTO 2767.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2021 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2022 CTO 2767.pdf	CUENTA ENERO 2022 CTO 2767.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032683366		ARMINIO DIAZ JUAN LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 A # 90 - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2360253	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	1322160798	9430831830	I	2022/02/15	2022/02/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$1,215,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$628,400	$0	$0	$628,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$628,400	$0	$0	$628,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,700	$0	$0	$95,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$95,700	$0	$0	$95,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$490,900	$0	$0	$490,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$490,900	$0	$0	$490,900
TOTAL				1	$1,215,000	$0	$0	$1,215,000

2022/02/10 10:32 PM