Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-04-01	**Hasta:**	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	NESTOR ANTONIO FERNANDEZ MORENO		**Número de Documento:**	79355964	
Correo Electrónico:	tunahtoon@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102747239	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2192-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MEDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
101TN	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	84	0	34577	$2904468	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2904468**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 6638784	1073
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		$ 4149240	
2		MARZO		$ 3319392	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9958176	$ 16596960	$ 7468632	$ 9128328

	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.	-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. Presto mis servicios de Médico General Hospitalario, cumpliendo los estándares de calidad, eficiencia, atención humanizada, oportuna y segura en el 5 piso Norte y 3 piso Sur USS Tunal.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
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.	-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. En cada turno paso revista a los pacientes explicándoles sus condiciones clínicas, Plan de tratamiento ordenado y resuelvo las dudas, inquietudes o preguntas que tengan.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
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).	-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).	-Diligencio la Historia Clínica de manera completa y oportuna, cumpliendo la normatividad legal vigente Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-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. Atiendo a los pacientes del servicio, teniendo en cuenta sus condiciones clínicas, órdenes del médico tratante, Guías de manejo y Protocolos institucionales.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
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.	-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. Como realizo turnos nocturnos, generalmente no entrego fórmulas, órdenes de control ni Planes de egreso, sin embargo, cuando identifico algún paciente que requiera canalización a las diferentes Rutas de Atención, le brindo información y lo direcciono a la Ruta correspondiente para darle un TTO Integral y oportuno.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-6. Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. Cuando las condiciones clínicas, del paciente lo requieren, diligencio las interconsultas pertinente y comento con los especialistas requeridos, de acuerdo con las Guías de Manejo y o Protocolos Institucionales.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos. Interconsultas y Referencias diligenciadas
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.	-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. Atiendo a los pacientes del servicio, teniendo en cuenta sus condiciones clínicas, órdenes del médico tratante, actividades pendientes mencionadas o registradas en la entrega de turno, de acuerdo con las Guías de Manejo y o Protocolos Institucionales.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
8	8) Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo,- complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. En cada turno paso revista a los pacientes explicandoles directamente al paciente, al familiar, representante o Entidad custodia del paciente, las condiciones clínicas, complicaciones, riesgos y plan de tratamiento ordenado.	-Registros en la Historia Clínica Dinámica Gerencial de los pacientes atendidos.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. Participo activamente en capacitaciones y cursos de actualización en la Plataforma MAO, Secretaria Distrital de Salud, Asociación Colombiana de Endocrinologia, que permiten adquirir conocimientos y herramientas para mejorar mi desempeño profesional.	-Certificado de Asistencia a cursos y simposios de actualización.

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	$ 3319392
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1045124419		
2022	MARZO	2022	04	04			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1327757	$ 212441	$ 216000
Salud		COMPENSAR		$ 165970	$ 168800
ARL	3	SURA		$ 32344	$ 32900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 385342	$ 417700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6890128306

NESTOR ANTONIO FERNANDEZ MORENO
79355964

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-05, 04:09:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045124419

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referéncia pago (PIN):** 8853632620

PAGADO 04/04/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NESTOR ANTONIO FERNANDEZ MORENO		
Documento	CC79355964	Dirección	CLL 23 BIS 28 85 APT 110
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6775263
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79355964	NESTOR ANTONIO FERNANDEZ MORENO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,350,000	$ 216,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,350,000	$ 168,800	2,436	$ 1,350,000	$ 32,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,350,000	$ 1,350,000	$ 1,350,000	$ 0	$ 216,000	$ 168,800	$ 32,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417,700	$ 0	$ 417,700

IBC 1350.000

Col Pensiones 216.000
Compensar EPS 168 800
ARL SURA 32.900
417 700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? 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		
☐	2192- 2022. Febrero.pdf	2192- Actividades Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2192- 2022 Marzo.pdf	2192- Actividades Marzo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >