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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A27TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	36	0	83570	$3008520	13.3%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	132	0	83570	$11031240	48.9%
I08TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	24	0	83570	$2005680	8.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 16045440	**DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 7019880	1073

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 10529820
2	MARZO	$ 12535500
3	ABRIL	$ 12869780

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 74711580	$ 35935100	$ 38776480

	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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MÉDICO 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	-INFORMES 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, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-DILIGENCIAMIENTO HISTORIA CLINICA	-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.	-INFORMACION CLARA A FAMILIARES	- HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON ACTIVIDADES ASIGNADAS	-INFORMES

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	S 12869780
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434709531		
2022	ABRIL	2022	05	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	S 5147912	S 823666	S 875300
Salud		SÁNITAS		S 643489	S 643500
ARL	3	SURA		S 125403	S 125500
Caja de Compensación	NO		Total	S 1494027	S 1644300

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

© Slasur - 2022

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	crr 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
2022-04	2022-04	1450278830	9434709531	I	2022/05/16	2022/05/09	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$1,644,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$875,300	$0	$0	$875,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$875,300	$0	$0	$875,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,500	$0	$0	$125,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$125,500	$0	$0	$125,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$643,500	$0	$0	$643,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$643,500	$0	$0	$643,500
TOTAL				1	$1,644,300	$0	$0	$1,644,300

2022/05/09 02:46 PM

O0ShhAfLol

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

- JUAN LUIS ARMINIO DIAZ

1032683366

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 10, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

irYGWBKm5p

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JUAN LUIS ARMINIO DIAZ

1032683366

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

septiembre 8, 2021

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Datos guardados

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		
CUENTA FEBRERO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA FEBRERO 2022 GTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Bogotá D.C Mayo 23 de 2022

FA – 0070-22

Doctor.
JOSEF KLING GOMEZ.
Referente De Cirugía
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.
Ciudad

Asunto: Certificación Del Mes De Mayo 2022. Dr. Juan Luis Arminio Díaz – Cirugía Plástica

El 19 de Mayo de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. Juan Luis Arminio Díaz, por los servicios prestados en el mes de Mayo de 2022. Se evidencia en revisión realizada desde facturación que los procedimientos se encuentran facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR, los procedimientos de cirugía plástica realizados en el mes de Abril de 2022.
Con una cantidad revisados así:

FACTURADO

OPERADOR									FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES OBJETADAS			Cantidades Y Valores Definitivos		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor Aprobado	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	1	2.000.000	0	0	0	1	2.000.000	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS	1	5.000.000
TOTAL		1	2.000.000		0	0	1	2.000.000			1	5.000.000

HOSPITALIZADO

OPERADOR HOSPITALIZADOS									HOJA DE TRABAJO			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
868311	DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 868311	1	3.189.940	0	0	0	1	3.189.940	868311	DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA (REDUCC	1	7.974.850
TOTAL		1	3.189.940		0	0	1	3.189.940			1	7.974.850
Valor	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y PESOS M/CTE											

Bogotá D.C Mayo 23 de 2022

FA – 0070-22

RESUMIDO

CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES			ACTIVIDADES GLOSADOS		Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA		
OPERADOR DEFINITIVOS	CANT	Valor Operador	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor	FACTURACION DEFINITIVOS	CANT	VALOR FACTURADO
OPERADOR FACTURADOS	1	2.000.000	0	0	1	2.000.000	FACTURACION	1	5.000.000
OPERADOR HOSPITALIZADOS	1	3.189.940	0	0	1	3.189.940	HOJA DE TRABAJO	1	7.974.850
Total general	2	5.189.940	0	0	2	5.189.940	Total general	2	12.974.850

Desde el área de Facturación se da Concepto que los procedimientos relacionados en el medio magnético se encuentran Facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR.

Nota: se anexa medio magnético revisado sobre el cual se hizo la verificación y se da el concepto desde el área de facturación vía correo electrónico.

Cordialmente

LUZ ANALIDA PÁEZ PARRA
Referente de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Manuel Tapias Parra	Técnico Administrativo	Nuevo Muzu	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	