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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	DANILO EMBER MORALES HERRERA		**Número de Documento:**	73161463	
Correo Electrónico:	danilomh9@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3002986220	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1655-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	192	10	34577	$6984554	105.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6984554**	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 16320344	1074
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 5808936	
2		MARZO		$ 6638784	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 8505942
4	MAYO	$ 8298480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19916352	$ 36236696	$ 29252142	$ 6984554

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Atender los pacientes que requieran atencion en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	--historia clnica sistematizada
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.	--Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra información y socialización de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar	--historia clnica sistematizada
3	3). Registrar en la historia clinica 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).	--Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	--historia clnica sistematizada
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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clinica de acuerdo a los procesos y pro-cedimientos institucionales, asi como revision de los mismos para un adecuado tramite	--historia clnica sistematizada
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.	---Identificacion, seguimiento y canalizacion de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologias.	--historia clnica sistematizada

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Acompañamiento y trabajo interdiciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	--historia clnica sistematizada
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nues-tros usuarios	--historia clnica sistematizada
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	--historia clnica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Dar informacion oportuna, veraz y concisa en terminos de facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	--historia clnica sistematizada

© 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	$ 8298480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7841077042		
2022	MAYO	2022	06	07			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 3319392	$ 531103	$ 531200
Salud		COMPENSAR		$ 414924	$ 415000
ARL	3	SURA		$ 80860	$ 80900
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 963354	$ 1027100

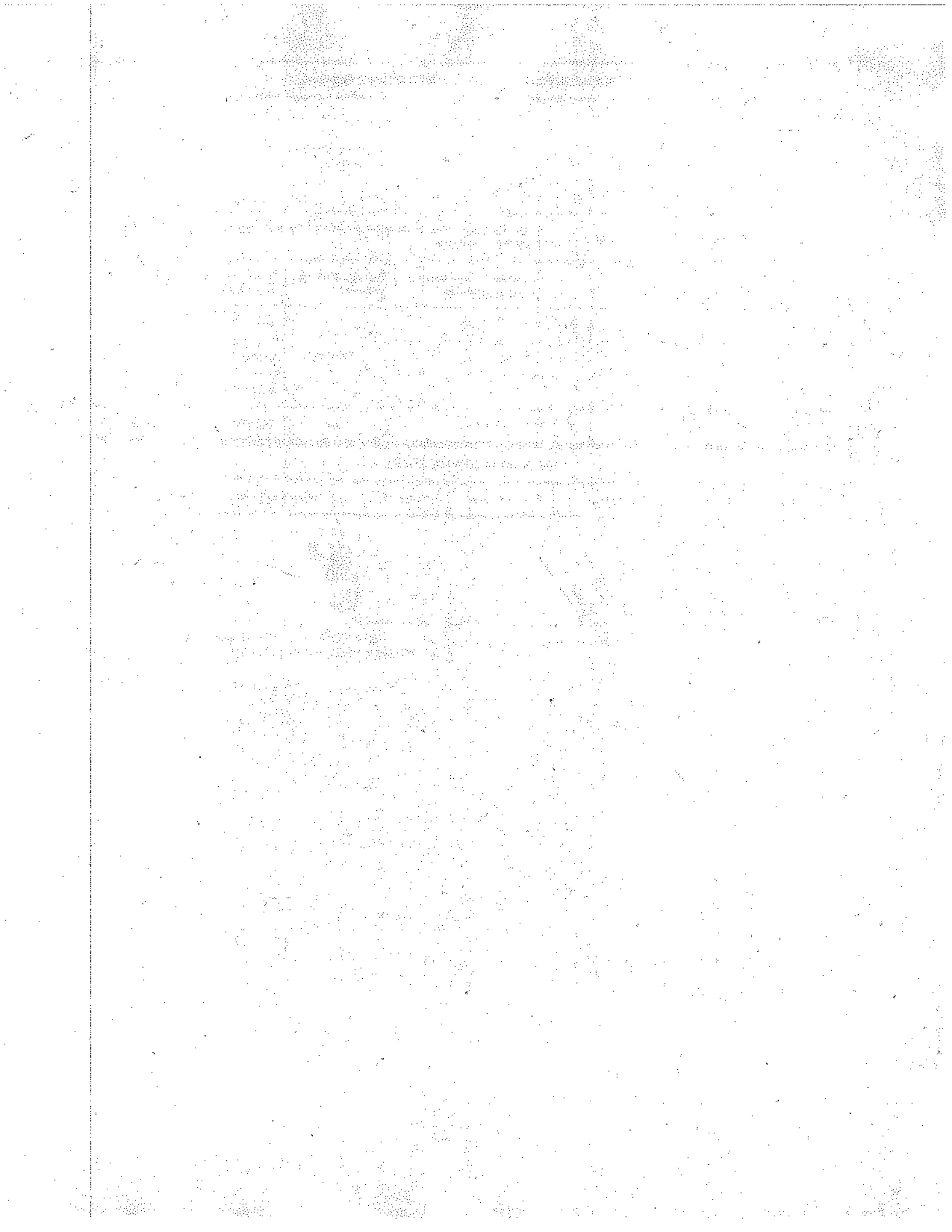
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870412980

DANILO EMBER MORALES HERRERA
73161463

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73161463
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANILO MORALES HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KM 13 VARINATE MADRID FACA	TELÉFONO:	8209324
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7841077042	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1494108691	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 531.200
SUBTOTAL:			1	**$ 531.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 415.000
SUBTOTAL:			1	**$ 415.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 66.400
SUBTOTAL:			1	**$ 66.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 80.900
SUBTOTAL:			1	**$ 80.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.093.500**

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

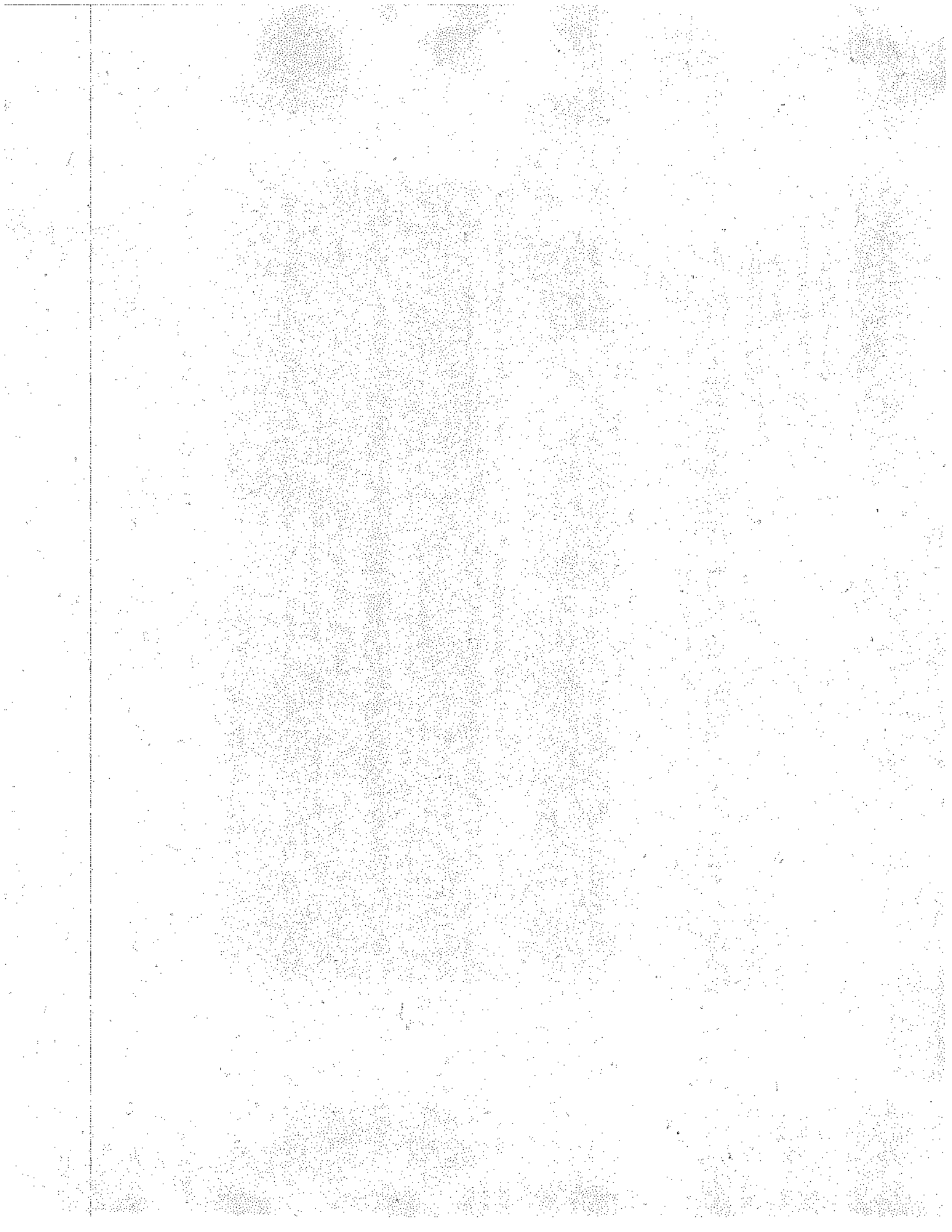
Desarrollo el Curso de ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, con una intensidad de 40 horas

Fecha12 noviembre 2020

2OVKFaGN4H

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

BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

xTkYPxl5Fx

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

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

Para constancia se firma

3 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

35CwmfouEF

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

DANILO EMBER MORALES HERRERA

73161463

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

Para constancia se firma

noviembre 3, 2021

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

BOGOTÁ

HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Certifica que:

Danilo Ember Morales Herrera

Aprobó el curso:

GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS 2021-I

marzo 25, 2021

Con una intensidad horaria de: 80 horas

GUILLERMO ALBERTO LEÓN GARCÍA
Subdirector de Educación Médica e Investigación

YULLY MORALES SANTISTEBAN
Referente Programa Donación de Órganos y tejidos

DR. EDGAR SILVIO SÁNCHEZ VILLEGAS
Gerente

39 % 12:13

ocs.google.com

PACIENTE PSCOTICO O AGITADO- SUJECIÓN MECANICA DEL PACIENTE ADULTO EN SERVICIOS ASISTENCIALES - RONDA MÉDICA Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS - TRIAGE

Total de puntos 100/100

Escribe aquí tu texto.



Pretest medicina

Total de puntos 7/9

9/6/2022

Nombre *

Danilo morales herrera

Cédula *

73161463

12:00

ocs.google.com 7

POSTES MEDICINA

Total de puntos 9/9

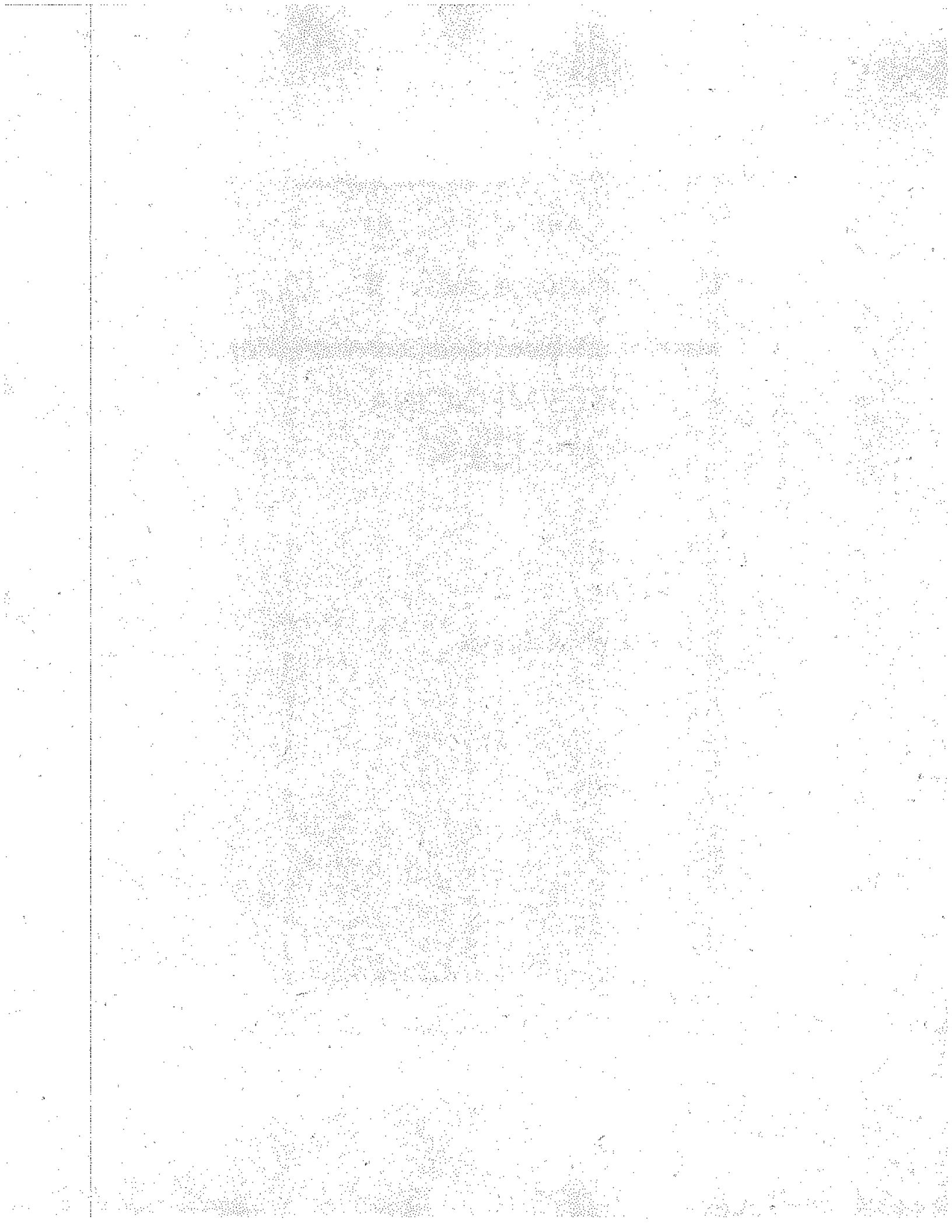
Nombre *

Danilo morales herrera

Cedula *

73161463

Unidad *





Ir a

→ → → Ver contrato

información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

documentos del contrato

información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

Modificaciones del Contrato

cumplimientos

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones d

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de re

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
contrato 1655 2022 febrero.pdf	contrato 1655 2022 febrero.pdf
cuenta marzo 2022 contrato 1655.pdf	cuenta marzo 2022 contrato 165
contrato 1655 cuenta abril 2022.pdf	contrato 1655 cuenta abril 2022.p
contrato 1655 cuenta mes de mayo 2022.pdf	contrato 1655 cuenta mes de may 2022.pdf

cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Accesibilidad Soporte Remoto ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacom

