| 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: | 2022-08-01 | Hasta: | 2022-08-31 | |
| Nombre del Contratista: | JUAN FERNANDO TORRES PAVA | | Número de Documento: | 1015446405 | |
| Correo Electrónico: | juanfernando30112019@gmail.com | | Número Telefónico: | 3007328213 | |
| Nombre del Supervisor: | RICARDO MARTINEZ GALVIS | Cargo: | ENFERMERO | Código - Grado: | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 2405-2022 | 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 | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J02ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 186 | 0 | 34577 | $6431322 | 68.9% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 6431322 | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS | | | | | |

## 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 | $ 11825334 | 1073 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 13485030 | 1955 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 7468632 | 2315 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | | Mes Cuenta de Cobro | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 6638784 |
| 2 | MARZO | $ 8298480 |
| 3 | ABRIL | $ 7883556 |
| 4 | MAYO | $ 8091018 |
| 5 | JUNIO | $ 7883556 |
| 6 | JULIO | $ 7468632 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 28007370 | $ 60786366 | $ 46264026 | $ 14522340 |

| | 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, segùn 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. | -Presto mis servicios como médico general en los servicios de Uci, de la Unidad el Tunal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. | -Atención de acuerdo a programación de agenda. |
| 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. | - Se realiza atención al paciente mediante atención en Uci informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar . | - Información registrada en medios magnéticos. |
| 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 Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | - Diligencie correcta y completamente la historia clinica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Proteccion Social y los demás entes competentes. | - Historia Clinica registrada en el aplicativo dinamica gerencial. |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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. | - Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguirdad. | -Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad. |

| 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. | - Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión ( dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente. | - Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica. |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente. | -Programación de Agendas. |
| 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. | -Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria. | -Registrar en historia clinica la evolución del paciente y su procedimiento. |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. | - Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clinico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente. | - Historia Clinica. |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | - Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato. | -Agenda programación de turnos. |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9438678562 | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 7468632 |
| 2022 | JULIO | 2022 | 08 | 11 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 2987453 | $ 477992 | $ 482100 |
| Salud | | SURA | | $ 373432 | $ 376700 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 72774 | $ 73500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 867019 | $ 932300 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4800451538 |
|---|---|---|---|---|---|

JUAN FERNANDO TORRES PAVA
1015446405

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO


*© Siasur - 2022*

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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*

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| FEBRERO 2405-2022 | FEBRERO 2405-2022 TORRES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| MARZO 2405-2022.pdf | MARZO 2405-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICADO_DEL_CURSO.pdf | CERTIFICADO_DEL_CURSO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICADO_.pdf | CERTIFICADO_.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf | ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ABRIL 2405-2022 | ABRIL 2405-2022 TORRES PAVA JUAN FERNANDO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Soporte_Vital_Avanzado___ACLS-Certificado_1893.pdf | Soporte_Vital_Avanzado___ACLS-Certificado_1893.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Certificado_BCLS.pdf | Certificado_BCLS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| MAYO 2405-2022 | MAYO 2405-2022 TORRES PAVA JUAN FERNANDO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| JUNIO 2405-2022.pdf | JUAN TORRES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA JULIO - CTO. 2405 - 2022.pdf | CUENTA JULIO - CTO. 2405 - 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA o ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1015446405 | | TORRES PAVA JUAN FERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 69a No 95-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7319868 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1598824494 | 9438678562 | I | 2022/08/02 | 2022/08/11 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $932,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $478,400 | $3,700 | $0 | $482,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $478,400 | $3,700 | $0 | $482,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $72,900 | $600 | $0 | $73,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $72,900 | $600 | $0 | $73,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $373,800 | $2,900 | $0 | $376,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $373,800 | $2,900 | $0 | $376,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $925,100 | $7,200 | $0 | $932,300 |



2022/08/11 02:29 PM

qNkVjosmZg

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JUAN FERNANDO TORRES PAVA

1015446405

## Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 21, 2022

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

**MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)**

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

Se registró la información con éxito

Aceptar

**forma de pensar. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesibles a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.**

PERFIL