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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON		**Número de Documento:**	79620013	
Correo Electrónico:	joseguillermofl@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006943980	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2366-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	0	84000	$8064000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8064000**	**OCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL PESOS**					

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	$ 16128000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 16128000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 8064000	2315
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 8064000
2	MARZO	$ 8064000
3	ABRIL	$ 8064000
4	MAYO	$ 8064000
5	JUNIO	$ 8064000
6	JULIO	$ 8064000
7	AGOSTO	$ 8064000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24192000	**$ 64512000**	**$ 56448000**	**$ 8064000**

	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, 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 demàs normas concordantes.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica dinamica
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.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica dinamica
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 realizaciòn, 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).	Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica dinamica

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	$ 8064000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7852248639		
2022	SEPTIEMBRE	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3225600	$ 516096	$ 516800
Salud		COMPENSAR		$ 403200	$ 403800
ARL	3	SURA		$ 78576	$ 78700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 936134**	$ 999300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8600426236

79620013

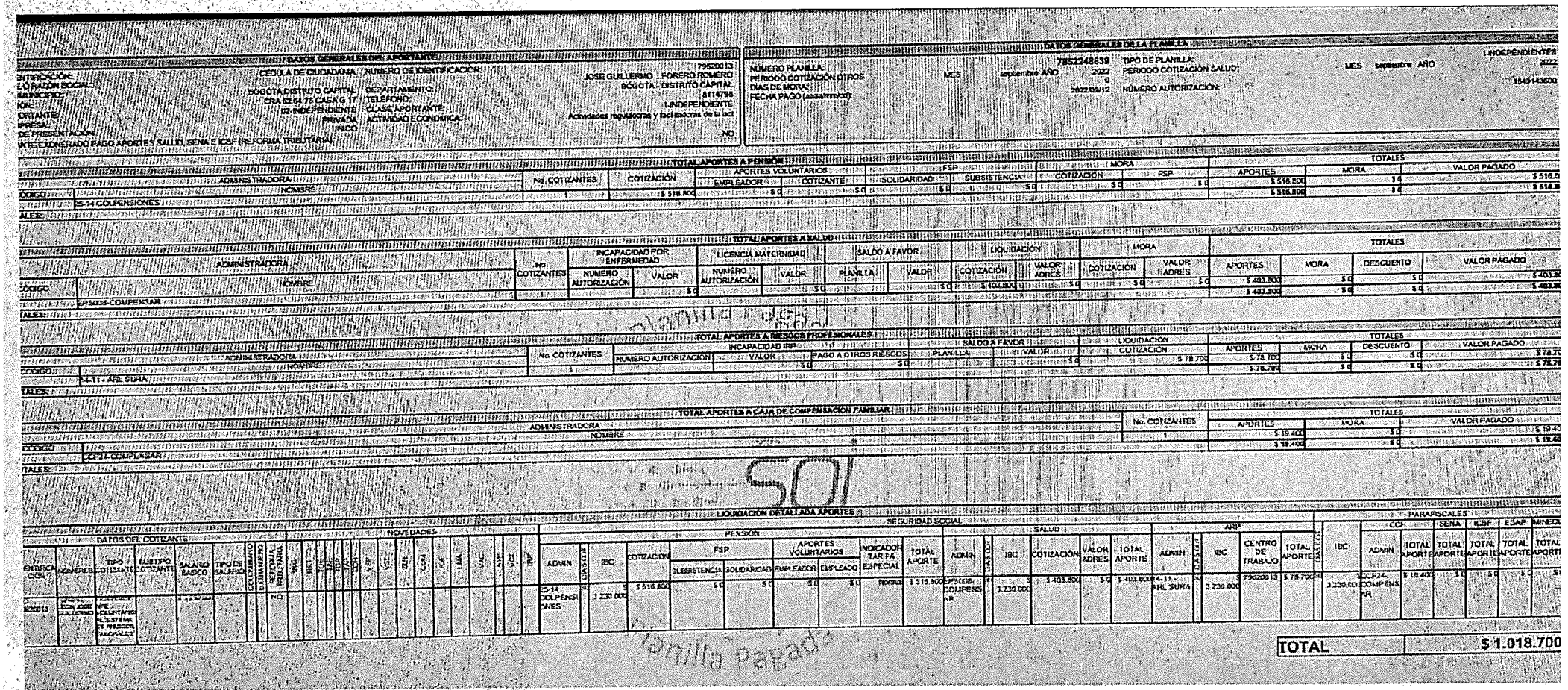
JOSE GUILLERMO FORERO LEON
79620013

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enfermería

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2022

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, guìas, 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.	-guias de Manejo Sub red Sur - Mipres	-Historia clinica - Almera
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 al familiar de el paciente cuando se requiera ,el estado clinico del mismo , requerimiento de ayudas diagnsoticas y manejo medico instaurado, plan de egreso	-historia clinica dinamica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-informar al familiar de el paciente cuando se requiera ,el estado clinico del mismo ,	-historia clinica dinamica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas, plan de egreso y recomendaciones	-historia clinica dynamica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	informar al familiar de el paciente cuando se requiera ,el estado clinico del mismo , requerimiento de ayudas diagnsoticas y manejo medico instaurado	-hisotira clinica dinamica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-reuniones y socilaizacion de documentos	-actas



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79520013
RAZÓN SOCIAL: JOSE GUILLERMO _ FORERO ROMERO
MUNICIPIO: BOGOTA — DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CRA 62 64 75 CASA G 17 — TELÉFONO: 8114758
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
NATURALEZA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades jurídicas y actividades de la inct
FORMA PRESENTACIÓN: UNICO — ESTAMPILLA: NO
OBSERVACIONES: NOTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 78522448639 — TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2022 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2022
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/09/12 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1545143600

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CODIGO: 25-14 COLPENSIONES	1	$ 516.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.800	$ 0	$ 516.8
TOTALES:									$ 516.800	$ 0	$ 516.8

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CODIGO: EPS008-COMPENSAR			$ 0		$ 0		$ 0	$ 403.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800	$ 0	$ 0	$ 403.8
TOTALES:												$ 403.800	$ 0	$ 0	$ 403.8

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CODIGO: 14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.700	$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 78.7
TOTALES:								$ 78.700	$ 0	$ 0	$ 78.7

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CODIGO: CCF14-COMPENSAR	1	$ 19.400	$ 0	$ 19.4
TOTALES:		$ 19.400	$ 0	$ 19.4

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: ENTIDAD CCF	AGENTES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	NOVEDADES: VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DCN	SLP	EXT	VAC	SUSPENSIÓN TEMPORAL	IGE	LMA	VAC	AVP
8200	[illegible]	1-DEPENDIENTE	0-SIN SUBTIPO	$ 1.230.000																				

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	$ 1.230.000	$ 516.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 516.800	EPS008-COMPENSAR	$ 1.230.000	$ 403.800	$ 0	$ 403.800	14-11 - ARL SURA	$ 1.230.000	79620013	$ 78.700

PARAFISCALES

IBC	CCF	CCF TOTAL APORTE	SENA	SENA TOTAL APORTE	ICBF	ICBF TOTAL APORTE	ESAP	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU	MINEDU TOTAL APORTE
$ 1.230.000	CCF14-COMPENSAR	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 1.018.700

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

zZgrGLvCWB

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

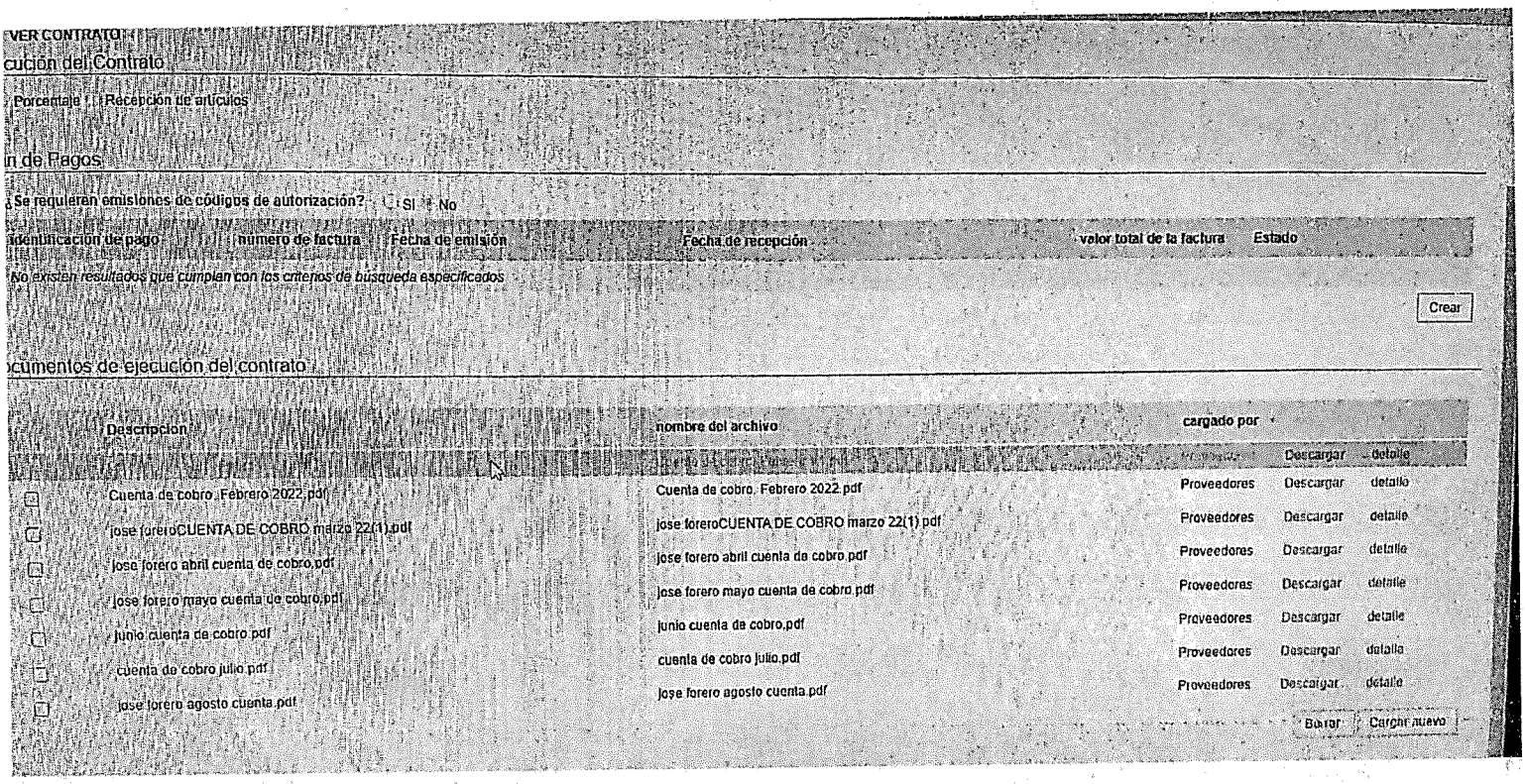
JOSE GUILLERMO FORERO LEON

79620013

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 12, 2022


VER CONTRATO
cución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
n de Pagos
Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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
ocumentos de ejecución del contrato
Descripción
nombre del archivo
cargado por
Descargar
detalle
Cuenta de cobro Febrero 2022.pdf
Cuenta de cobro. Febrero 2022.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
jose foreroCUENTA DE COBRO marzo 22(1).pdf
jose forero abril cuenta de cobro.pdf
jose forero mayo cuenta de cobro.pdf
junio cuenta de cobro.pdf
cuenta de cobro julio.pdf
jose forero agosto cuenta.pdf
Borrar
Cargar nuevo