

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre Contratista:	del	JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS		Número de Documento:	1019075509
Correo Electrónico:	johnpastranarias1@gmail.com			Número Telefónico:	3164637754
Nombre Supervisor:	del	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1663-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I08TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	60	0	34577	\$2074620	22.2%
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	34577	\$6223860	66.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8298480	OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS					

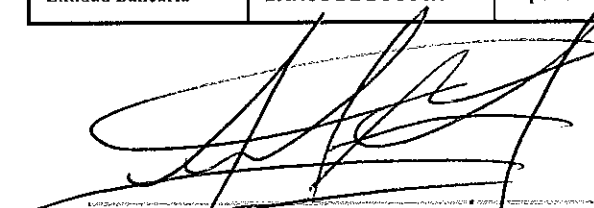
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 16804416	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 16389504	1954

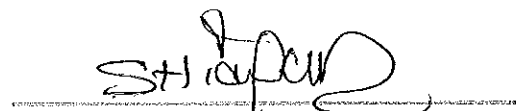
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 8091018	2324
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 7883556	
2		MARZO		\$ 8920866	
3		ABRIL		\$ 8505942	
4		MAYO		\$ 8920866	
5		JUNIO		\$ 8298480	
6		JULIO		\$ 8091018	
7		AGOSTO		\$ 8713404	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 28007370		\$ 69292308		\$ 59334132	\$ 9958176
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.	---Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.		---Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes	
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.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica		--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 define 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).	--Diligenciar historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente.	--Historia clínica Auditorías Concurrentes.
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.	--Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred.	--Auditorías, inconformidades relacionadas con el diligenciamiento inadecuado y fuera de las fechas solicitadas.
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.	--Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad	--Historia clínica y Auditorías Concurrentes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio.	--Recibo y entregas de Turno ,Registros en historia clínica Auditorías Recurrentes
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.	--Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o su acompañante todos los documentos que se requieren al egreso de los asignados a su cuidado (formularios médicos, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnóstico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos , incapacidades, etc.). diligenciar todos los formularios implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico.	--Historia clínica, formato de notificación de interés público, lesiones de causa externa
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--informar al paciente y al usuario autoridad y cuando se requiera a la competencia sobre la ruta de atención al servicio, así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado.	--Historia clínica Auditorías Concurrentes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA COORDINACION Y DIRECCION DE URGENCIAS	-ENTREGA DE CURSOS PLATAFORMA MAO, ASISTENCIA A REUNIONES MENSUALES POR LA DIRECCION,CUMPLIMIENTO DEL CLUSTER DIARIO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 8713404
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439985011	
2022	AGOSTO	2022	09	12		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESES	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 3485362	\$ 557658
Salud			NUEVA EPS			\$ 435670
ARL			3			\$ 84903
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 1011522
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta
						44342749


JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS
 1019075509


YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1019073509		PASTRAN ARIAS JOHN ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAJAL 145 NO 128 E3	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8006665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	1648724 877	9439985011	1	2022/09/05	2022/09/12	BANCO DE BOGOTÁ		7
2022-08									\$1,089,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	ATELLADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPIGADIES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$3,600	\$0	\$563,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$560,000	\$3,600	\$0	\$563,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,300	\$600	\$0	\$85,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$85,300	\$600	\$0	\$85,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$2,800	\$0	\$440,300
NUOVA E. P. S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$437,500	\$2,800	\$0	\$440,300
TOTAL				1	\$5,082,500	\$7,000	\$0	\$5,089,500

04/

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019075509		PASTRAN ABUS JOHN ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 145 NO 128 53	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8006655	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2022-08	2022-08	164871877	9439985011	1	2022/09/05	2022/09/12	BANCO DE BOGOTÁ	\$1,089,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Disc	IBC	Aporte	Código	Disc	IBC	Aporte	Código	Disc	IBC	Aporte	Código	Disc	IBC	Aporte	Código	Disc	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0				\$3,500,000	\$85,300			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0				\$3,500,000	\$85,300			\$0	\$0
1	CC 1019075509	PASTRAN JOHN	231001	30	\$3,500,000	\$560,000	EP9037	30	\$3,500,000	\$437,500	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,500,000	\$85,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0				\$3,500,000	\$85,300			\$0	\$0



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio -- Menú -- Administración de contratos -- Ver contrato

- 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

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI NO

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 - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE MAYO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA DE MAYO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal