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:	JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS		Número de Documento:	12624355	
Correo Electrónico:	jmorenocharris@gmail.com		Número Telefónico:	3154777954	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1654-2022	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	22	0	34577	$760694	11.5%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	22	0	34577	$760694	11.5%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	22	0	34577	$760694	11.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2282082	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOSPESOS					

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	$ 12862644	1074
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 3215661	1753
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 14937264	1954
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3526854	2324

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7053708
2	MARZO	$ 3734316
3	ABRIL	$ 8817135
4	MAYO	$ 8091018
5	JUNIO	$ 6638784
6	JULIO	$ 3526854
7	AGOSTO	$ 6223860

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19916352	$ 54458775	$ 44085675	$ 10373100

	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.	-Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	-Historia clínica 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 CLINICA SISTEMATIZADA

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 defina 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).	-Diligenciamiento total de la historia clínica con los datos de la atención dada al paciente	-Historia clínica sistematizada
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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revisión de los mismos para un adecuado tramite.	-Historia clínica 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.	-Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	-Historia clínica sistematizada
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 interdisciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	-Historia clínica sistematizada
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 ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	- Historia clínica sistematizada
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Dar información oportuna, veraz y concisa en terminos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	- Historia clínnica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participación activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atención de nuestros usuarios	-aCTAS REUNIONES Y LISTA DE ASISTENCIA

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	$ 6223860
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440104152		
2022	AGOSTO	2022	09	15			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2489544	$ 398327	$ 398400
Salud		SÁNITAS		$ 311193	$ 311300
ARL	3	SURA		$ 60645	$ 60700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 722515	$ 770400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9200392166

Jorge Moreno

JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS
12624355

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12624355		MORENO CHARRIS JORGE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 80D #14A 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3947818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1655191828	9440104152	I	2022/09/13	2022/09/15	BANCOLOMBIA	2	5772,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,490,000	$398,400			$2,490,000	$311,300			$0	$0			$2,490,000	$60,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,490,000	$398,400			$2,490,000	$311,300			$0	$0			$2,490,000	$60,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,490,000	$398,400			$2,490,000	$311,300			$0	$0			$2,490,000	$60,700		$0	$0
1	CC	12624355	MORENO JORGE	25-14	30	$2,490,000	$398,400	EPS005	30	$2,490,000	$311,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,490,000	$60,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,490,000	$398,400			$2,490,000	$311,300			$0	$0			$2,490,000	$60,700		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12624355		MORENO CHARRIS JORGE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 80D #14A -53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3947818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1655191828	9440104152	I	2022/09/13	2022/09/15	BANCOLOMBIA	2	$772,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$398,400	$800	$0	$399,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$398,400	$800	$0	$399,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,700	$200	$0	$60,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,700	$200	$0	$60,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$311,300	$600	$0	$311,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$311,300	$600	$0	$311,900
TOTAL				1	$770,400	$1,600	$0	$772,000

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. cumplimientos

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? 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1412-Ene-2022.pdf	1412-Ene-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jorge moreno febrero 2022-1654.pdf	jorge moreno febrero 2022-1654.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1412-marzo-2022-JAMCH.pdf	1412-marzo-2022-JAMCH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654 --ABRIL-2022.pdf	1654 --ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654MAYO2022.pdf	1654MAYO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654 Junio2022jorgeMoreno.pdf	1654 Junio2022jorgeMoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654julio2022JorgeMoreno.pdf	1654julio2022JorgeMoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654AGOSTO2022JORGEMORENO.pdf	1654AGOSTO2022JORGEMORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Enviar a Entidad Estatal cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

KMjjL48HiD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS

12624355

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 15, 2022

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

BOGOTÁ

SUR E.S.E.

BOGOTÁ
Subred Sur

INGRESE SU(S) NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) *

Jorge Antonio Moreno Charris

INGRESE SU NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

12624355

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD *

VISTA HERMOSA

1. Las estrategias terapéuticas para el manejo del dolor agudo se deben definir según: *

- a. Mecanismo fisiopatológico involucrado
- b. Intensidad del dolor
- c. Medicamentos disponibles
- d. Todas las anteriores

docs.google.com

CURSO CLINICA DE DOLOR 2022 - MANEJO DE DOLOR PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios



Enfermería

PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

protocolosjorge@gmail.com
(no compartidos) Cambiar de cuenta

Borrador guardado

*Obligatorio

NOMBRE COMPLETO *

Jorge Antonio Moreno Charris

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

12624355

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD *

VISTA HERMOSA

docs.google.com

PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios