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:	MATEO ANDRES PESTANA RIVERA		**Número de Documento:**	1136885868	
Correo Electrónico:	pestanamateoandres@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006761576	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2819-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	84	0	34577	$2904468	43.8%
A10VJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	93	0	30900	$2873700	43.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5778168	CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTOSESENTA Y OCHOPESOS					

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	$ 10488637	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7411169	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 5937054	2315

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3676968
2	MARZO	$ 5327892
3	ABRIL	$ 4912968
4	MAYO	$ 5482392
5	JUNIO	$ 5636892
6	JULIO	$ 5729592
7	AGOSTO	$ 6100392

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19916352	$ 43753212	$ 36867096	$ 6886116

	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 atencion en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	- Historia clinica 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 informacion y socializacion de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	-Hisgtoria clinica sistematizada
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 clinica con los datos de la atencion dada al paciente	- Historia clinica sistematizada

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, guías, 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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revision de los mismos para un adecuado tramite.	-Historia clinica 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 patologías.	-Historia clinica 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 interdiciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	-Historia clinica 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 clinica 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 facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	-Historia clinica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nuestros usuarios.	-Actas de 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	$ 6100392
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61727643		
2022	AGOSTO	2022	09	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIEN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2440157	$ 390425	$ 405200
Salud		COMPENSAR		$ 305020	$ 316500
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 59442	$ 61700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 708183	$ 783400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	33089053

Mateo Pestana

MATEO ANDRES PESTANA RIVERA
1136885868

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Slasur - 2022

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1136885868	MATEO ANDRES PESTANA RIVERA	CALLE 33 # 06 37 APT [illegible]	2474415	7160354
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
8	2022	8	2022	I	09 09 2022	61727643	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	EXO11	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1136885868	PESTANA RIVERA MATEO ANDRES	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPS005	$2,532,000	12.50%	$316,500	25-14	$2,532,000	16.00%	$405,200	$0
																															$316,500				$405,200	$0

PAGADO

8v Mayo 13 2022 Valor

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 1136885868	PESTANA RIVERA MATEO ANDRES	$0	14-7	$2.532.000	2,44%	3	$61.700	CCF24	$2.532.000	0.60%	$15.200
			$0					$61.700				$15.200

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MATEO ANDRES PESTANA RIVERA**, identificada con **CC** número **1136885868**, aportó por el empleado **MATEO ANDRES PESTANA RIVERA** identificado(a) con **CC** número **1136885868** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2022 de la siguiente forma.

Código	Nombre Administradora	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cotizante	Horas	IBC	Tarifa Aportes	Cotización Obligatoria	AVC	Aportes Voluntarios	Total Cotización	Periodo Pensión	Número Planilla	Fecha Pago	Mora
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9							0	30	$2,532,000	0.16000	$405,200	$0	$0	Agosto - 2022	61727643	09/09/2022	NO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	5 9							0	30	$2,532,000	0.02436	$61,700	$0	$0	Agosto - 2022	61727643	09/09/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5 9							0	30	$2,532,000	0.00600	$15,200	$0	$0	Agosto - 2022	61727643	09/09/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	5 9							0	30	$2,532,000	0.12500	$316,500	$0	$0	Agosto - 2022	61727643	09/09/2022	NO

El presente certificado se expide a los 9 días del mes **Septiembre** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

AA docs.google.com

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

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

docs.google.com

DOLOR 2022 - MANEJO DE DOLOR PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

Preguntas de conducta de entrada y de salida

Acceder a Google para guardar el progreso. Más información

*Obligatorio

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

BOGOTÁ Subred Sur

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

Mateo Pestana

Traducción disponible

PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

AA docs.google.com

PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

Acceder a Google para guardar el progreso. Más información

*Obligatorio

NOMBRE COMPLETO *

Mateo Pestana

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

1136885868

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C

abd50vOBtF

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

MATEO ANDRES PESTANA RIVERA

1136885868

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 20, 2022

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

BOGOTÁ



Información general
Cronograma
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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? Si 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	2819-2022 ENERO.pdf	2819-2022 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 FEBRERO.pdf	2819-2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 MARZO.pdf	2819-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT.pdf	RUT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 ABRIL.pdf	2819-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 MAYO.pdf	2819-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 JUNIO.pdf	2819-2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 JULIO.pdf	2819-2022 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2819-2022 AGOSTO.pdf	2819-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo