

**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 del Contratista:	FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ		Número de Documento:	19291108	
Correo Electrónico:	Parmeny@gmail.com		Número Telefónico:	3153279902	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2960-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
L04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	120	0	121540	\$14584800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 14584800	CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 29169600	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 29169600	1961
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 11667840	2321
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 14584800	
2	MARZO	\$ 14584800	
3	ABRIL	\$ 14584800	
4	MAYO	\$ 14584800	
5	JUNIO	\$ 14584800	
6	JULIO	\$ 11667840	
7	AGOSTO	\$ 14584800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 43754400		\$ 113761440	\$ 99176640
			\$ 14584800
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)) como médico radiólogo, 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.	- Diagnosticar enfermedades y lesiones utilizando técnicas de imágenes diagnósticas a través de los rayos X, tomografía computada (TC) y ecografías como soporte a los médicos tratantes	- Soporte del paciente del estudio leído en el aplicativo y registro en la Historia Clínica.
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.	- Dar soporte cuando es requerido como apoyo al médico tratante, adherencia a los instructivos y protocolos de la Institución	- Apoyar al médico tratante de acuerdo a las imágenes diagnósticas revisadas en conjunto
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).	- Registro en la Historia Clínica Dinámica Gerencia del Informe de acuerdo al estudio realizado	- Subir el resultado del estudio tomado en el aplicativo.

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.	- Registro en la Historia Clínica Dinámica Gerencia del Informe de acuerdo al estudio realizado	- Subir el resultado del estudio tomado en el aplicativo.
5	5) Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud, oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia.	- Ingreso al Secop ii con el usuario, para subir los documentos solicitados y que queden como soporte a mi contrato de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Subir los estudios realizados en los aplicativos de Dinámica Gerencial y Aquila.	- Aherencia a los instructivos y protocolos de la Institución Adjuntar en el secopp ii La certificaciones solicitadas, cumpliendo el objeto contractual del contrato MEDICO RADIOLOGO.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- Realizar las capacitaciones asignadas por la Institución, para la adherencia a los instructivos y protocolos de la Institución.	- Terminación de los cursos habilitados en la página de la Intranet de la Subred Sur, por la Plataforma de MAO, para el mes de Septiembre de 2022. Para una correcta adherencia.
7	7). Apoyar el diagnóstico mediante la interpretación de las imágenes diagnósticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	- Adherencia a los instructivos de la Institución en las actividades realizadas diariamente	- Realizar el informe de los estudios tomados con los lineamientos de la Institución y subirlos al aplicativo para el mes de Septiembre de 2022
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- Realizar la certificación de acuerdo a lo estipulado en el contrato con adherencia, según los instructivos y protocolos de la Institución y subirlos al aplicativo Dinámica Gerencial y Aquila.	- Realizar el informe de los estudios tomados con los lineamientos de la Institución y subirlos al aplicativo para el mes de Septiembre de 2022
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Verificación de los pacientes atendidos de acuerdo a la asignación de las citas y responder por el paciente que no fue atendido para evitar las glosas. - Realización de Actividades realizadas en la Jornadas asignadas	- Realizar el informe de los estudios leídos con los lineamientos de la Institución y subirlos en el aplicativo para el mes de Septiembre de 2022. Realización de actividades en las jornadas Septiembre de 2022. Notificación de Reporte de sucesos de Seguridad, para el mes de Septiembre de 2022. Firma de recibido de los elementos de protección. Firma de las capacitaciones recibidas. Realizar la limpieza y desinfección de los elementos utilizados por cada paciente, para el mes de Septiembre de 2022 Entrega de la certificación de acuerdo al cronograma de la Institución, para el mes de Septiembre de 2022

Reporte de actividades

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	\$ 14584800		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7852246032				
2022	AGOSTO	2022	09	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 5833920	\$ 933427	\$ 2053100
Salud						SÁNTAS		\$ 729240	\$ 1509600
ARL					5	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1693120	\$ 3562700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	6400637275

FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ
19291108

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Espacio para
Logo Corporativo

FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ
NIT 19.291.108-
CR 71 C 97 A24
Tel: (031) 2712837
Bogotá - Colombia
Parmeny@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE-45

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000 - Ext. 001
Dirección	CARRERA 24 C 54 47 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/09/2022, 22:02
Expedición	27/09/2022, 22:02
Vencimiento	27/09/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS MEDICOS	120.00	14,584,800.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Catorce millones quinientos ochenta y cuatro mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia

\$ 14,584,800.00

Total Bruto	14,584,800.00
Total a Pagar	14,584,800.00

Observaciones:

HONORARIOS MEDICOS DE SEPTIEMBRE DE 2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764031794707 aprobado en 20220727 prefijo FE desde el número 38 al 500 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 4

CUFE: 6a76da3ddf09f0cf90816066d8d6663166b65d3e69fb7722b25afdedd09872e65038e3174c74c9d397c6d1936f79b5cd28

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A. S.Nit: 830.048.145-9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19291108
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 71 C NO. 97 A - 24	TÉLEFONO:	2712837
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7852246032		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1649060002	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 2.053.100
SUBTOTAL:			1		\$ 2.053.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 1.509.600
SUBTOTAL:			1		\$ 1.509.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1		\$ 241.600
SUBTOTAL:			1		\$ 241.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.804.300
----------------------	---------------------