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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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	Procetaje(%) 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
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 14584800	2796

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 14584800
2	MARZO	$ 14584800
3	ABRIL	$ 14584800
4	MAYO	$ 14584800
5	JUNIO	$ 14584800
6	JULIO	$ 11667840
7	AGOSTO	$ 14584800
8	SEPTIEMBRE	$ 14584800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43754400	$ 128346240	$ 113761440	$ 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 medico radiologo, 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Diagnosticar enfermedades y lesiones utilizando técnicas de imágenes diagnosticas a traves de los rayos X, tomografia computada (TC) y ecografias como soporte a los medicos tratantes	- Soporte del paciente del estudio leido en el aplicativo y regisro en la Historia Clinica.
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 requerimo como apoyo al medico tratante, ahérencia a los instructivos y protocolos de la Institución	- Apoyar al medico tratante de acuerdo a las imágenes diagnosticas revisadas en conjunto
3	3). Registrar en la historia clinica 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	- Registro en la Historia Clinica Dinamica 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 Dinamica 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 Dinamica Gerencial y Aquila.	- Aherencia á 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 aherencia a los instructivos y protocolos de la Institucion.	- Terminación de los cursos habilitados en la pagina de la Intranet de la Subred Sur, por la Plataforma de MAO, para el mes de Octubre de 2022, Para una correcta aherencia.
7	7). Apoyar el diagnostico mediante la interpretacion de las imagenes diagnosticas 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 Octubre de 2022
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	- Realizar la certificacion de acuerdo a lo estipulado en el contrato con aherencia, según los instructivos y protocolos de la Institucion y subirlos al aplicativo Dinamica Gerencial y Aquila	- Realizar el informe de los estudios tomados con los lineamientos de la Institución y subirlos al aplicativo para el mes de Octubre de 2022
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Verificacion de los pacientes atendidos de acuerdo a la asignacion de las citas y responder por el paciene que no fue atendido para evitar las glosas. Realización de Actividades realizadas en la Jornadas asignadas	- Realizar el informe de los estudios leidos con los lineamientos de la Institución y subirlos en el aplicativo , para el mes de Octubre de 2022 Realización de actividades en las jornada Octubre de 2022. Notificación de Reporte de sucesos de Seguridad, para el mes de Octubre 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 Octubre de 2022 Entrega de la certificación de acuerdo al cronograma de la Institución, para el mes de Octubre de 2022

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	$ 14584800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7855928452		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 5833920	$ 933427	$ 2053900
Salud		SÁNITAS		$ 729240	$ 1510100
ARL	5	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1693120	$ 3564000

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

© Slasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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	TELÉFONO:	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:	**7855928452**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1701787880	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.053.900
SUBTOTAL:			1	**$ 2.053.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.510.100
SUBTOTAL:			1	**$ 1.510.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 241.700
SUBTOTAL:			1	**$ 241.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.805.700**

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-51

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000 - Ext. 001
Dirección	CARRERA24 C 54 47 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2022, 11:02
Expedición	29/10/2022, 11:02
Vencimiento	29/10/2022

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

Total ítems: 1

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

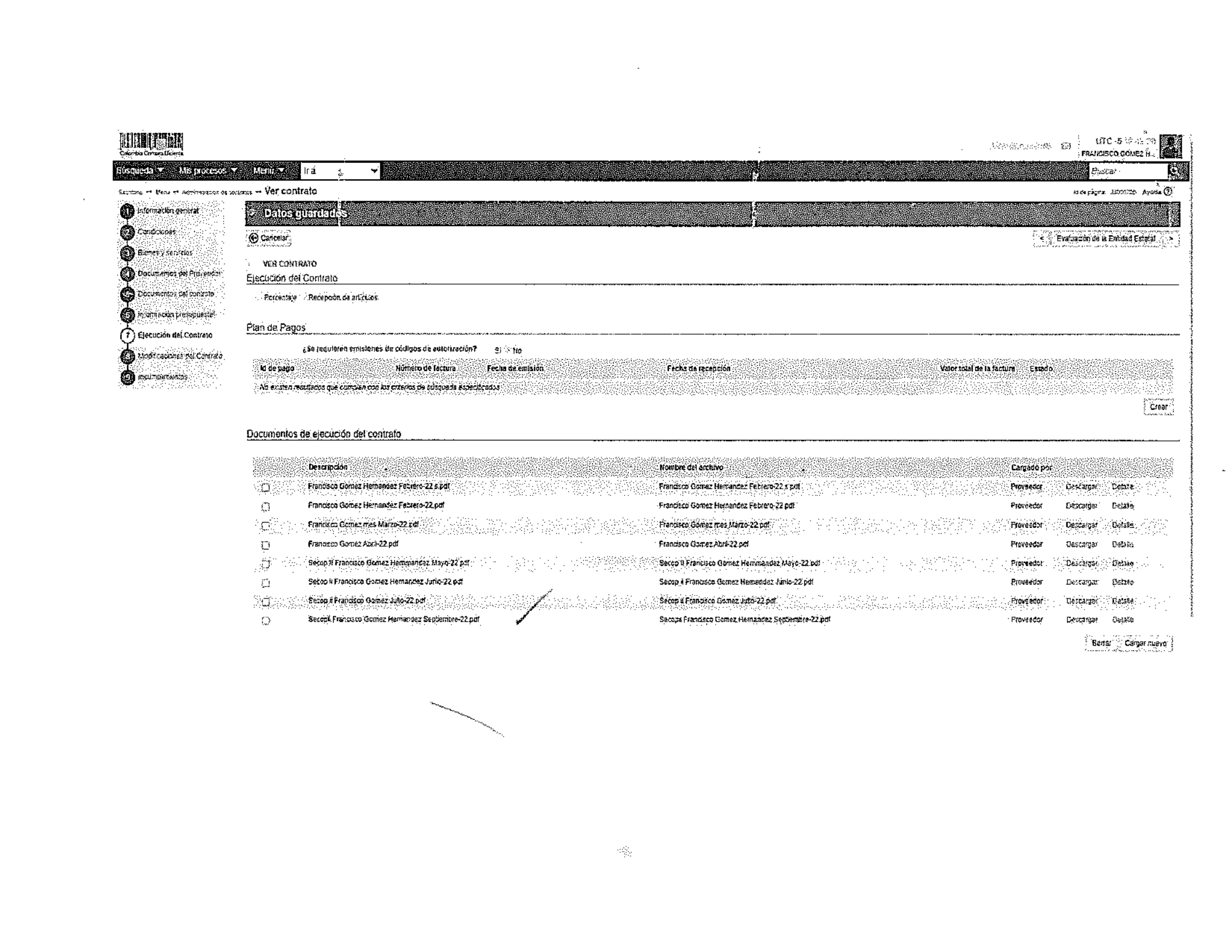
Valor en Letras:
Catorce millones quinientos ochenta y cuatro mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 14,584,800.00

Observaciones:
HONORARIOS MEDICOS DE OCTUBRE 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 e64f8855a63930b3812934dc10f9c61613507ad966075801aac4f23773c602d38fd74f7f786449ce1d16a61bd60633c93

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir á

FRANCISCO GÓMEZ H...

Buscar

Ver contrato

Ayuda

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

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		
☐	Francisco Gomez Hernandez Febrero-22 s.pdf	Francisco Gomez Hernandez Febrero-22 s.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francisco Gomez Hernandez Febrero-22.pdf	Francisco Gomez Hernandez Febrero-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francisco Gomez mes Marzo-22.pdf	Francisco Gomez mes Marzo-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francisco Gomez Abril-22.pdf	Francisco Gomez Abril-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Secop II Francisco Gomez Hernandez Mayo-22.pdf	Secop II Francisco Gomez Hernandez Mayo-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Secop II Francisco Gomez Hernandez Junio-22.pdf	Secop II Francisco Gomez Hernandez Junio-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Secop II Francisco Gomez Julio-22.pdf	Secop II Francisco Gomez Julio-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Secop II Francisco Gomez Hernandez Septiembre-22.pdf	Secop Francisco Gomez Hernandez Septiembre-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

yxkd0TH9sL

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ

19291108

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 28, 2022

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

BOGOTÁ