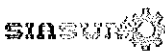


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30	
Nombre Contratista:	del	JULIAN MATEO SERRANO JIMENEZ		Número de Documento:	1030638224
Correo Electrónico:	Julianmateosj@hotmail.com		Número Telefónico:	3138116474	
Nombre Supervisor:	del	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1636-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

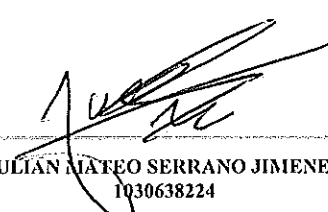
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	30	34577	\$7261170	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7261170	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOSSETENTAPESOS					

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	\$ 11825534	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 11202748	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 6223860	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 6638784	2801

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 7053708	3333
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5808936	
2		MARZO		\$ 6638784	
3		ABRIL		\$ 6638784	
4		MAYO		\$ 6223860	
5		JUNIO		\$ 6223860	
6		JULIO		\$ 6223860	
7		AGOSTO		\$ 5808936	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6638784	
9		OCTUBRE		\$ 6638784	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 21783510		\$ 64728144		\$ 56844588	\$ 7883556
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.	-Presto mis servicios como médico general en los servicios de urgencias, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur		-Atención de acuerdo a programación de agenda.	
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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud , diagnóstico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .		-Información registrada en medios magnéticos	

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).	-Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica
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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de Agendas
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 atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Agenda programación de turnos

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 \$ 6638784			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63277241				
2022	OCTUBRE	2022	11	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 2655514	\$ 424882	\$ 427100
Salud						SALUD TOTAL		\$ 331939	\$ 333700
ARL					3	SURA		\$ 64683	\$ 65100
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 770683	\$ 825900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488402002742	


JULIAN MATEO SERRANO JIMENEZ
 1030638224


YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLACADO	UPC
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES					1	0
2022-10	2022-10	2022-10	1	15/11/2022	63277241	TOTAL A PAGAR	
						\$255.900	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidad		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	332.000	0	0	0	0	0	5	1.700	0	333.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mera	Valor Mera Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890003790-5	64.700				64.700	5	400	65.100		647	65.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IR y Hiera	Total a Pagar
Solid	1	332,000	333,700
Ponaidn	1	424,900	427,100
Riesgo Laborales	1	64,700	65,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	821,600	825,900



Buscar...

14 de página 23/07/23 Ayuda ?

Búsqueda Mis proveedores Menú Ir a

Eventos → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

9 Incumplimientos

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
☐	CUENTA FEBRERO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

