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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ		**Número de Documento:**	80135967	
Correo Electrónico:	jcbm727@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114557921	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2369-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	198	0	89000	$17622000	92%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	89000	$1068000	5.6%
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	84000	$1008000	5.3%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	84000	$504000	2.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 20202000**	**VEINTE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 37038000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 33516000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 18804000	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1068000	2683
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 19278000	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 18384000	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 20202000	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 18270000
2	MARZO	$ 18774000
3	ABRIL	$ 17736000
4	MAYO	$ 20880000
5	JUNIO	$ 15690000
6	JULIO	$ 18330000
7	AGOSTO	$ 18804000
8	SEPTIEMBRE	$ 19398000
9	OCTUBRE	$ 19278000
10	NOVIEMBRE	$ 18384000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 57456000	**$ 205746000**	**$ 185544000**	**$ 20202000**

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)) acorde con la Lex Artis, segùn 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 demàs normas concordantes.	-Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Puericultura a la madre y el padre durante las visitas de la unidad de recién nacidos, la valoración del recién nacido al momento del nacimiento, estancia en alojamiento conjunto y egreso de la institución.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Evolución por turnos de cada paciente asignado de acuerdo a la estancia.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente.	-Protocolos, guias de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES.
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.	-Atender a los usuarios direccionándolos a las áreas institucionales que requieran de acuerdo a sus necesidades de salud. Reportar indicadores de acuerdo a la solicitud.	- Informes de gestión.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Evolución de los pacientes y toma de conducta interdisciplinaria de acuerdo a las necesidades individuales y familiares.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto. Direccionar para continuar seguimiento y plan de manejo ambulatorio en los casos que amerite.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Informar a la madre, padre o familiar autorizado el plan de manejo actual, la evolución, riesgos y complicaciones presentes o potenciales de los recién nacidos, durante las visitas o en cualquier momento cuando el estado clínico del bebé lo amerite.	-Plan de tratamiento individual. Historia clínica en Dinámica Gerencial.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actualización permanente en patologías neonatales. Capacitación al personal de apoyo (enfermería, terapia) en reanimación neonatal (NALS).	- Exámenes pre-test y post-test. Listado de asistencia.

© Siasur - 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	$ 18384000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1050887018		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**09**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 7353600	$ 1176576	**$ 1394000**
Salud		SÁNITAS		$ 919200	**$ 1025000**
ARL	3	SURA		$ 179134	**$ 199800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2134162**	**$ 2618800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	266000163680

JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ
80135967

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
1.023.941.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

© Siasur - 2022

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-09, 01:07:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80135967
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050887018
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1802539629
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.618.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 1.394.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 1.025.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 199.800	$ 0
		SubTotales:		$ 2.618.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.618.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Espacio para
Logo Corporativo

JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ
NIT 80.135.967-
CL 28 SUR 10 A 32
Tel: (031) 3667498
Bogotá - Colombia
jcbm727@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-71

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(031) 7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2022, 07:20
Expedición	10/12/2022, 07:20
Vencimiento	10/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	MEISSEN	1.00	20,202,000.00	0.00	20,202,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinte millones doscientos dos mil pesos m/cte

Total Bruto	20,202,000.00
Total a Pagar	**20,202,000.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 20,202,000.00

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS EN LA UNIDAD DE RECIEN NACIDOS Y SALA DE PARTOS DEL HOSPITAL DE MEISSEN COMO MEDICO PEDIATRA DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 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 18764036129260 aprobado en 20220914 prefijo FE desde el número 65 al 80 Vigencia: 6 Meses** - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE 7e64a1d261ebec73fa2a8bd61cfcfff5d8f22376f52c47311e6d7aa906098a63deb796c9ee47a457aaf37c80e5f7abe8

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Confirmación Transacción PSE - CUS 1802539629



¡Hola, Juan Carlos Barrios Mendez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1802539629
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 2.618.800
Fecha de Transacción: 09/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

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? Sí 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		
☐	Febrero 2369-2022 Juan.pdf	Febrero 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2369-2022 Juan.pdf	Marzo 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2369-2022 Juan.pdf	Abril 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2369-2022 Juan.pdf	Mayo 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2369-2022 Juan.pdf	Junio 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO DONANTE DE ORGANOS Juan.pdf	CURSO DONANTE DE ORGANOS Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2369-2022 Juan.pdf	Julio 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2369-2022 Juan.pdf	Agosto 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sept 2369-2022 Juan.pdf	Sept 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Octubre 2368-2022 Pedro.pdf (Archivado)	Octubre 2368-2022 Pedro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2369-2022 Juan.pdf	Noviembre 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2369-2022 Juan.pdf	Octubre 2369-2022 Juan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOLOR

Área personal
Inicio del sitio
Calendario
Archivos privados
Mis cursos
SEGURIDADPTE
ACREDITACION
TECNOVI
RIESGOANTICOR
RESOCIAL
INDUCCIONSOPNUT
BPRACTIAAS
DONANTE
SEGUNDAOPINION

CLINICA DEL DOLOR

Área personal / Cursos / CURSOS DE HABILITACIÓN / DOLOR / Opciones de matriculación

Opciones de matriculación

CLINICA DEL DOLOR

Creador de curso: DAVID RICARDO AMADOR CONTRERAS

Clínica del Dolor
BOGOTÁ SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

No se puede matricular en este curso.

Continuar