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:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON		**Número de Documento:**	79620013	
Correo Electrónico:	joseguillermofl@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006943980	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2366-2022	**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
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	0	84000	$8064000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8064000**	**OCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL 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	$ 16128000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 16128000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 8064000	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 8064000	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 8064000	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 8064000	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8064000
2	MARZO	$ 8064000
3	ABRIL	$ 8064000
4	MAYO	$ 8064000
5	JUNIO	$ 8064000
6	JULIO	$ 8064000
7	AGOSTO	$ 8064000
8	SEPTIEMBRE	$ 8064000
9	OCTUBRE	$ 8064000
10	NOVIEMBRE	$ 8064000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24192000	**$ 88704000**	**$ 80640000**	**$ 8064000**

	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.	Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	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.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica dinamica

© Siasur - 2022

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 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).	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-histora clinica dinamica
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.	-guias de manejo	-almera - reuniongeneral de servicio
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 al familiar de el paciente cuando se requiera ,el estado clinico del mismo , requerimiento de ayudas diagnsoticas y manejo medico instaurado y ruta d emanejo que le aplica	-historia clinica dinamica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-hisotria clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Ejecurar las actividades inherentes a su profesion , enmarcadas dentro de la normatividad vigrente a cada uno d elos usuariops a quien se presta atencion medica Evolucion medica, formulacion de pacientes ,interpretacion de ayudas diagnosticas	-histopria clinica

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	$ 8064000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7862946601		
2022	DICIEMBRE	2022	12	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3225600	$ 516096	$ 516800
Salud		COMPENSAR		$ 403200	$ 403800
ARL	3	SURA		$ 78576	$ 78700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 936134**	**$ 999300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8600426236

JOSE GUILLERMO FORERO LEON
79620013

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.082861.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2022

DE BOGOTA D.C.

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

JOSE GUILLERMO FORERO LEON

79620013

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 13, 2022

wWEX18CcKs

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

BOGOTÁ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79620013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE GUILLERMO ..FORERO ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 62 64 75 CASA G 17	TELÉFONO:	8114798
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

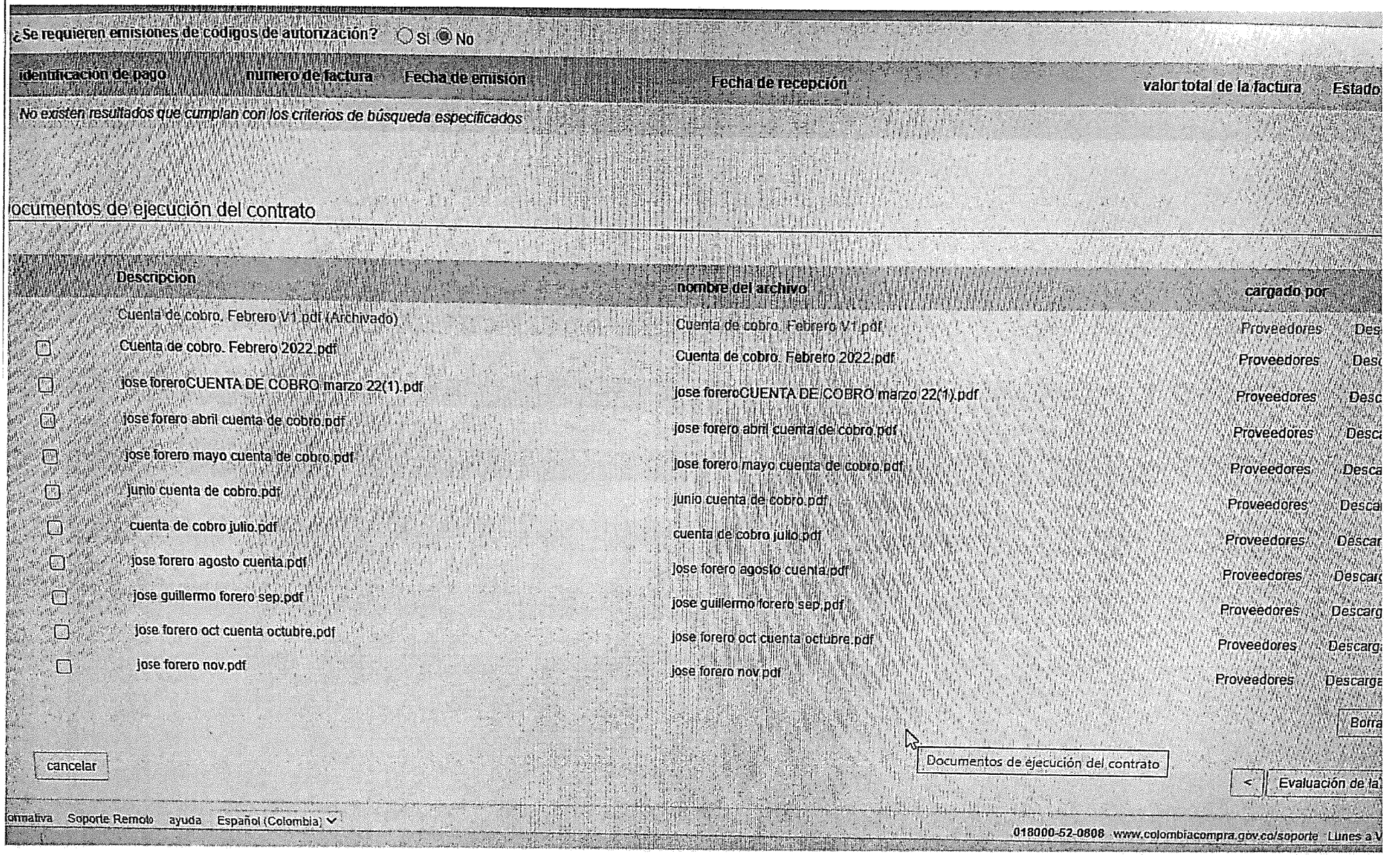
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862946601**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1807264775

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 516.800
SUBTOTAL:			1	**$ 516.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 403.800
SUBTOTAL:			1	**$ 403.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 19.400
SUBTOTAL:			1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 78.700
SUBTOTAL:			1	**$ 78.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.018.700**



¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emision	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

ocumentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por	
	Cuenta de cobro. Febrero V1.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro. Febrero V1.pdf	Proveedores	Des
☐	Cuenta de cobro. Febrero 2022.pdf	Cuenta de cobro. Febrero 2022.pdf	Proveedores	Des
☐	jose foreroCUENTA DE COBRO marzo 22(1).pdf	jose foreroCUENTA DE COBRO marzo 22(1).pdf	Proveedores	Desc
☐	jose forero abril cuenta de cobro.pdf	jose forero abril cuenta de cobro.pdf	Proveedores	Desc
☐	jose forero mayo cuenta de cobro.pdf	jose forero mayo cuenta de cobro.pdf	Proveedores	Desca
☐	junio cuenta de cobro.pdf	junio cuenta de cobro.pdf	Proveedores	Descar
☐	cuenta de cobro julio.pdf	cuenta de cobro julio.pdf	Proveedores	Descar
☐	jose forero agosto cuenta.pdf	jose forero agosto cuenta.pdf	Proveedores	Descarg
☐	jose guillermo forero sep.pdf	jose guillermo forero sep.pdf	Proveedores	Descarg
☐	jose forero oct cuenta octubre.pdf	jose forero oct cuenta octubre.pdf	Proveedores	Descarga
☐	jose forero nov.pdf	jose forero nov.pdf	Proveedores	Descarga

Borra

cancelar

Documentos de ejecución del contrato

< Evaluación de la

ormativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a V