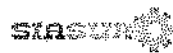
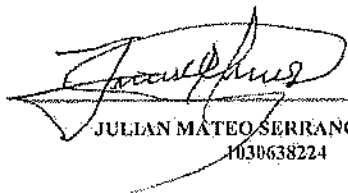


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31			
Nombre del Contratista:	JULIAN MATEO SERRANO JIMENEZ			Número de Documento:	1030638224		
Correo Electrónico:	Julianmateosj@hotmail.com			Número Telefónico:	3138116474		
Nombre del Supervisor:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	Cargo:	PRÓFESIONAL 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 Perteneces:	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	Porcentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	192	0	34577	\$6638784	91,4%
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	0	78	34577	\$2697006	37,1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9335790	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA 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	\$ 11825534	1074		
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 11202748	1954		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 6223860	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 6638784	2801
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 7053708	3333
6	2022-12-01	2023-01-31	6	\$ 7261170	3708
7	2023-01-01	2023-01-31	7	\$ 8713404	219
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	
10		NOVIEMBRE		\$ 7261170	
11		DICIEMBRE		\$ 7261170	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 21783510		\$ 80702718		\$ 71366928	\$ 9335790
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.B., 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	\$ 7261170		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65013256				
2022	DICIEMBRE	2023	01	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras:					SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOSETENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Calificación	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2904468	\$ 464715	\$ 474800	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 363059	\$ 371000	
ARL				3	SURA		\$ 70753	\$ 72400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 842935	\$ 918200	
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 (PLANIFICACION)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLAADOS	LINEA
PERIODO SALDO	PERIODO PENDIENTES			1	0
2022-12	2022-12	1	25-01/2023	TOTAL A PAGAR	
				65013256	
				\$918.200	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	300130957-4	953.000	3	0	0	0	0	18	7.890	0	371.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes Otros:		Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	Voluntaria	No. Afectación	Valor									
14-11	ARL SURA	900953905	70,800				70,800	19	1,600	72,400			700	73,100	

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
					ESAF
					MIN

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Cluid	1	363.200	371.000
Penión	1	464.800	474.800
Riesgos laborales	1	70.800	72.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
NEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	898.800	918.200

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2022-12	2022-12	2022-12	1	25/07/2023	55013256
				25/07/2023	5918200
				TOTAL A PAGAR	
				EMPLEADOS	1
				UPC	0

[illegible]



Busqueda Mis procesos Menú Ira

Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 2300926 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			
☐ 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	
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 1636 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar los

ENCUESTA DE PERFIL
SOCIODEMOGRAFICO Y
MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015. Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 título 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso