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:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS		Número de Documento:	12624355	
Correo Electrónico:	jmorenocharris@gmail.com		Número Telefónico:	3154777954	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1654-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	40	16	34577	$1936312	29.2%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	40	16	34577	$1936312	29.2%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	40	16	34577	$1936312	29.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5808936	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prórroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 12862644	1074
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 3215661	1753
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 14937264	1954
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3526854	2324
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 0	0
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4356702	3333
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4771626	3708
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 4149240	219

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7053708
2	MARZO	$ 3734316
3	ABRIL	$ 8817135
4	MAYO	$ 8091018
5	JUNIO	$ 6638784
6	JULIO	$ 3526854
7	AGOSTO	$ 6223860
8	SEPTIEMBRE	$ 2282082
9	OCTUBRE	$ 5808036
10	NOVIEMBRE	$ 4149240
11	DICIEMBRE	$ 5394012

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19916352	$ 67736343	$ 61719945	$ 6016398

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.	-prestar servicios en salud	-historia clínica

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	-atención de pacientes en el servicio de urgencias	-historia clínica
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).	-revista medica, procedimiento	-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.	-realizar los diferentes procedimiento adherido al protocolos según el diagnostico del paciente	-historia clínica
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.	-realizar la atención de pacientes con diagnóstico y manejo terapeutico	-historia clínica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-realizar remisiones, referencia, o interconsulta según la patología que amerite manejo por un especialista o mayor nivel de complejidad	-historia clínica
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 el completo diligencia miento de la historia clínica, cumpliendo con los requerimiento exigidos	-historia clínica
8	8) Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-informar a los familiares de todo los eventos, riesgos, posibles complicaciones, con previo diligenciamiento del consentimiento informado	-historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-asistir a las unidades de gestión atraves de la HLC	historia clínica

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	$ 5394012
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445462539		
2022	DICIEMBRE	2023	01	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2157605	$ 345217	$ 345300
Salud		SANITAS		$ 269701	$ 269800
ARL	3	SURA		$ 52559	$ 52600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 626181	$ 667700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	92003921 66

Jorge Moreno

JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS
12624355

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12674355		MORENO CHARRIS JORGE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 80D #14A 53	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3947818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1865729710	9465462539	I	2023/01/17	2023/01/16	BANCOLOMBIA	3	$670,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	vsp	cor	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	Código	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	12674355	MORENO JORGE									X									25-14	30	$345,360	EPS005	30	$269,800		0	$0	14-11	30	2.436	$552,600	0	$0	No	$667,700
Total		Afiliados(1)																					$345,360			$269,800			$0				$552,600		$0		$667,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12624355		MORENO CHARRIS JORGE ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 80D #14A 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2947818	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1365729710	9445462539	I	2023/01/16	2023/01/16	BANCOLOMBIA	1	$270,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,300	$1,200	$0	$346,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$345,300	$1,200	$0	$346,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$200	$0	$52,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$200	$0	$52,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,800	$1,000	$0	$270,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$269,800	$1,000	$0	$270,800
TOTAL				3	$667,700	$2,400	$0	$670,100

2023/01/16 04:03 PM

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Información del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Cumplimientos

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

Identificación 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		
☐	1412-Ene-2022.pdf	1412-Ene-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jorge moreno febrero 2022-1654.pdf	jorge moreno febrero 2022-1654.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1412-marzo-2022-JAMCH.pdf	1412-marzo-2022-JAMCH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654 --ABRIL-2022.pdf	1654 --ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654MAYO2022.pdf	1654MAYO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654.Junio2022jorgeMoreno.pdf	1654.Junio2022jorgeMoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654julio2022JorgeMoreno.pdf	1654julio2022JorgeMoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654AGOSTO2022JORGEMORENO.pdf	1654AGOSTO2022JORGEMORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654 SEPTIEMBRE JORGE MORENO.pdf	1654 SEPTIEMBRE JORGE MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654oct2022jorgemoreno.pdf	1654oct2022jorgemoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1654Nov2022JorgeMoreno.pdf	1654Nov2022JorgeMoreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jorgemorenodic2022.pdf	jorgemorenodic2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Apellidos y nombres completos

Moreno Charris Jorge Antonio

Número de identificación

12624355

Sexo

Hombre

Género

Masculino

¿En cuál de los siguientes rangos de edad se encuentra?

50 a 54

¿A cuál grupo étnico pertenece?

Ningún grupo étnico

¿Usted se considera campesino/a?

Sí

Tipo de vinculación Laboral:

Contrato Prestación de Servicios – OPS

Promedio de ingresos mensual

Entre 6 y 7 SMLV

10:18

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

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 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.