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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JESUS ALBERTO JIMENEZ TINJACA		**Número de Documento:**	1026288797	
Correo Electrónico:	jesus3309@gmail.com		**Número Telefónico:**	3173529953	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2784-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	0	34577	$6638784	80%
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	0	78	34577	$2697006	32.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9335790**	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAPESOS					

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	$ 17634270	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 18671580	1954

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9128328	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 9335790	2801
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 9335790	3333
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 9128328	3708
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 9335790	219

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6016398
2	MARZO	$ 8505942
3	ABRIL	$ 9335790
4	MAYO	$ 9335790
5	JUNIO	$ 9335790
6	JULIO	$ 9128328
7	AGOSTO	$ 9335790
8	SEPTIEMBRE	$ 9335790
9	OCTUBRE	$ 9335790
10	NOVIEMBRE	$ 9128328
11	DICIEMBRE	$ 9335790

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	$ 107465316	$ 98129526	$ 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 ; diagnostico , 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 Proteccion Social y los demás entes competentes.	-Historia Clinica
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 (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
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 egresó 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 custodio el cuadro clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demas 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		$ 9335790
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445556676			
2022	DICIEMBRE	2023	01	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 3734316	$ 597491	$ 597700
Salud					SANITAS		$ 466790	$ 468599
ARL				3	SURA		$ 90968	$ 91400
Caja de Compensación				NO		Total	$ 1083774	$ 1159600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488413062057

JESUS ALBERTO JIMENEZ TINJACA
1026288797

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026286797		JIMENEZ TINJACA JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra71 c no 8 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2905826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1869718117	9445556676	1	2023/01/24	2023/01/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,159,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
[illegible]																						$3,748,000	$599,700			$3,748,000	$468,500			$0	$0			$3,748,000		$91,400		$0	$0		$1,159,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,748,000	$599,700			$3,748,000	$468,500			$0	$0			$3,748,000		$91,400		$0	$0		$1,159,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$3,748,000	$599,700			$3,748,000	$468,500			$0	$0			$3,748,000		$91,400		$0	$0		$1,159,600
1	CC	1026286797	JIMENEZ JESUS									X								23020 1	30	$3,748,000	$599,700	EPS005	30	$3,748,000	$468,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,748,000	2.4168	$91,400	0	$0	$0	No	$1,159,600
Total Afiliados(1)																						$3,748,000	$599,700			$3,748,000	$468,500			$0	$0			$3,748,000		$91,400		$0	$0		$1,159,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026286797		JIMENEZ TINJACA JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra71 c no 8 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2905826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1869718117	9445556676	1	2023/01/24	2023/01/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,159,600

RESUMEN DE PAGO

[illegible]									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$599,700	$0	$0	$599,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$599,700	$0	$0	$599,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,400	$0	$0	$91,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,400	$0	$0	$91,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,500	$0	$0	$468,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$468,500	$0	$0	$468,500
[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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 Contr...
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		
☐	CUENTAFEBRERO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAFEBRERO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAMARZO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAABRIL - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO- CTO N .2784-2022.pdf	CUENTAMAYO- CTO N .2784-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAJUNIO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAJULIO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAAGOSTO - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTAOCTUBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE - CTO N. 2784 - 2022.pdf	CUENTADICIEMBRE - CTO N. 2784 - 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