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:	JUAN PABLO CASTELLANOS ESPITIA		**Número de Documento:**	80882332	
Correo Electrónico:	Juancaste1985@gmail.com		**Número Telefónico:**	3007358930	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2184-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

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	270	0	34577	$9335790	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 18671568	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 18637015	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9335790	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 9128328	2801

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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	$ 9335790
2	MARZO	$ 9335790
3	ABRIL	$ 9335790
4	MAYO	$ 9335790
5	JUNIO	$ 9301213
6	JULIO	$ 9335790
7	AGOSTO	$ 9335790
8	SEPTIEMBRE	$ 9128328
9	OCTUBRE	$ 9335790
10	NOVIEMBRE	$ 9128328
11	DICIEMBRE	$ 9335790

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 28007370	$ 111579979	$ 102244189	$ 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 demàs 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 (Resolucion 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 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 o 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 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 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 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								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 9335790
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445362350			
2022	DICIEMBRE	2023	01	11				
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	PORVENIR	$ 3734316	$ 597491	$ 598200
Salud					NUEVA EPS		$ 466790	$ 467400
ARL				3	SURA		$ 90968	$ 91200
Caja de Compensación				NO		Total	$ 1083774	$ 1156800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	478300024435

Juan Pablo Castellanos 80882332.

JUAN PABLO CASTELLANOS ESPITIA
80882332

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

aportes. en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80882332		CASTELLANOS ESPITIA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 sur 29d 19 barrio la fragua	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1858086057	9445362350	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,156,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	A
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		
1	CC	80882332	CASTELLANOS JUAN																230201	30	$3,734,316	$597,500	EPS037	30	$3,734,316	$466,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,734,316	2.436%	
Total		**Afiliados(1)**																				$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80882332		CASTELLANOS ESPITIA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 sur 29d 19 barrio la fragua	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1858086057	9445362350	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,156,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,500	$700	$0	$598,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$597,500	$700	$0	$598,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,000	$200	$0	$91,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,000	$200	$0	$91,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$466,800	$600	$0	$467,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$466,800	$600	$0	$467,400
TOTAL				1	$1,155,300	$1,500	$0	$1,156,800

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. 2184 - 2022.pdf	CUENTAFEBRERO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAMARZO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAMARZO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAABRIL - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAABRIL - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAMAYO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAMAYO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAJUNIO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAJUNIO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAJULIO - CTO. 2184 - 2022 .pdf	CUENTAJULIO - CTO. 2184 - 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAAGOSTO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAAGOSTO - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTAOCTUBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAOCTUBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTADICIEMBRE - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTADICIEMBRE - CTO N. 2184 - 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