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	sinsura

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS		**Número de Documento:**	1019075509	
Correo Electrónico:	johnpastranarias1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3164637754	
Nombre del Supervisor:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1248-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	168	0	37000	$6216000	90.3%
I08TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	90	37000	$3330000	48.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9546000**	**NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 27528000	$ 0	$ 27528000

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 (medico(a)) acorde con la Lex Artis, segun 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 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
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las Internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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 clinica 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 elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-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 identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion 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 medico acorde al cuadro clinico 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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 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							
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	9446721067		
2023	ENERO	2023	02	09			
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	COLFONDOS	$ 3734316	$ 597491	$ 601900
Salud		NUEVA EPS		$ 466790	$ 470380
ARL	3	SURA		$ 90968	$ 91700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1083774	$ 1163980

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	44342749

JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS
1019075509

YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019075509		PASTRAN ARIAS JOHN ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 145 NO 128 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1908283903	9446721067	1	2023/02/03	2023/02/09	BANCO DE BOGOTA	6	$1,163,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	Afiliados	Valor Cotizacion	Interes Mora	Valor Total Cotizacion	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,600	$4,300	$0	$601,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$597,600	$4,300	$0	$601,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,000	$700	$0	$91,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,000	$700	$0	$91,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$466,900	$3,400	$0	$470,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$466,900	$3,400	$0	$470,300
TOTAL				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

2023/02/08 08:00 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019075509		PASTRAN ARIAS JOHN ANDERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 145 NO 128 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	69082839 01	9446721067	I	2023/02/03	2023/02/09	BANCO DE BOGOTA	6	$1,163,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,735,000	$597,600			$3,735,000	$466,900			$0	$0			$3,735,000	$91,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,735,000	$597,600			$3,735,000	$466,900			$0	$0			$3,735,000	$91,000		$0	$0
1	CC 1019075509	PASTRAN JOHN	23 COT.	30	$3,735,000	$597,600	EPS017	30	$3,735,000	$466,900		6	$0	$0	14-11	30	$3,735,000	$91,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,735,000	$597,600			$3,735,000	$466,900			$0	$0			$3,735,000	$91,000		$0	$0

2023/02/08 08:00 PM

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. 1663 - 2022.pdf	CUENTAFEBRERO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAMARZO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAABRIL - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE MAYO - CTO N. 1663- 2022.pdf	CUENTADE MAYO - CTO N. 1663- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAJUNIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAJULIO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAAGOSTO - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTASEPTIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAOCTUBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTANOVIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTADICIEMBRE - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO 2023 - CTO N. 1663 - 2022.pdf	CUENTAENERO 2023 - CTO N. 1663 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >