| 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:** | 2023-02-01 | **Hasta:** | 2023-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA | | **Número de Documento:** | 79672959 | |
| **Correo Electrónico:** | hugomed2018@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3133797135 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1287-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | MÉDICO GENERAL | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A10JC | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL | 148 | 0 | 33060 | $4892880 | 79.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4892880** | **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|
| **$ 24596640** | **$ 24596640** | **$ 0** | **$ 24596640** |

| 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 demàs normas concordantes. | Presto servicios de consulta medica en el caps el carmen en el mes de febrero, segun necesidad de LA SUBRED SUR ESE, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) | Agenda diaria y diligenciamiento en historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas y registrados con mi usuario. |
| 2 | 2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | Realizó actividades de información, educación, comunicación, caminatas para promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario de mis pacientes atendidos en el mes del presente informe. | Agenda diaria e historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas e historia clinica registrada con mi usuario |
| 3 | 3). Registrar en la historia clinica toda la informacion 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya). | Registro en la historia clínica toda la información de la atención médica, 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), en todos los pacientes atendidos durante el mes del presente informe. | Historia clinica de dinamica con mi usuario de atencion. |
| 4 | 4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | Apoyo la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad en el mes del presente informe. | Historia clinica de dinamica, pagina del ministerio de proteccion social de MIPRES con mi usuario |
| 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. | Apoyo 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 de los pacientes atendidos en el mes del presente mes. | Historia clinica de dinamica diligenciada con mi usuario |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | Articulo acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente en el mes del presente informe | Historia clinica de dinamica con mi usuario |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio. | Valoro, evaluo , diagnostico, defino el plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio a los pacientes atendidos con mis usuarios en el mes del presente informe | Historia clinica de dinamica con mi usuario |

| 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | Informe oportunamente al familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento, el paciente atendido en el servicio de consulta externa en el mes del presente informe. | Historia clinica de dinamica con mi usuario. |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Realizo otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales en el mes del presente informe | Historia clinica de dinamica. Proceso de capacitación y reuniones interdisciplinarias. Capacitaciones |

## 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 | $ 2688300 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9446867239 | | |
| 2023 | ENERO | 2023 | 02 | 14 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1075320 | $ 172051 | $ 185600 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 134415 | $ 145000 |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 26195 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | SI | COLSUBSIDIO | Total | $ 312079 | $ 358900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4800313415 |
|---|---|---|---|---|---|

**VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA**
**79672959**

**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA**
**DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS**


***© Siasur - 2023***

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 79672959 | | PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 47 # 23b -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4782076 | 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 | 75871943 | 9446867239 | I | 2023/02/14 | 2023/02/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $382,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 79672959 | PATIÑO VICTOR | 231001 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | CCF22 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

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 79672959 | | PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 47 # 23b -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4782076 | 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 | 75871943 | 9446867239 | I | 2023/02/14 | 2023/02/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $382,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $0 | $0 | $23,200 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $23,200 | $0 | $0 | $23,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $382,100 | $0 | $0 | $382,100 |

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?** ○ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Febrero 1786-2022 VICTOR HUGO.pdf | Febrero 1786-2022 VICTOR HUGO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Marzo_1786-2022.pdf | Marzo_1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL_1786-2022.pdf | ABRIL_1786-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 1786-2022.pdf | MAYO 1786-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO_1786-2022.pdf | JUNIO_1786-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO_1786-2022.pdf | JULIO_1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 1786-2022.pdf | AGOSTO 1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE 1786-2022.pdf | SEPTIEMBRE 1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE 1786-2022.pdf | OCTUBRE 1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE 1786-2022.pdf | NOVIEMBRE 1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE 1786-2022.pdf | DICIEMBRE 1786-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 1786 - 2022 USS EL CARMEN MATERNO INFANTIL.pdf | ENERO 1786 - 2022 USS EL CARMEN MATERNO INFANTIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 79672959 | | PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 47 # 23b -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4782076 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1966391269 | 9448201940 | I | 2023/03/14 | 2023/03/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $644,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,956,000 | $313,000 | | | $1,956,000 | $244,500 | | | $1,956,000 | $39,200 | | | $1,956,000 | $47,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,956,000 | $313,000 | | | $1,956,000 | $244,500 | | | $1,956,000 | $39,200 | | | $1,956,000 | $47,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,956,000 | $313,000 | | | $1,956,000 | $244,500 | | | $1,956,000 | $39,200 | | | $1,956,000 | $47,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79672959 | PATIÑO VICTOR | 231001 | 30 | $1,956,000 | $313,000 | EPS005 | 30 | $1,956,000 | $244,500 | CCF22 | 30 | $1,956,000 | $39,200 | 14-23 | 30 | $1,956,000 | $47,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,956,000 | $313,000 | | | $1,956,000 | $244,500 | | | $1,956,000 | $39,200 | | | $1,956,000 | $47,700 | | $0 | $0 |

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 79672959 | | PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 47 # 23b -70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4782076 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1966391269 | 9448201940 | I | 2023/03/14 | 2023/03/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $644,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $313,000 | $0 | $0 | $313,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $313,000 | $0 | $0 | $313,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,700 | $0 | $0 | $47,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $47,700 | $0 | $0 | $47,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,200 | $0 | $0 | $39,200 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $39,200 | $0 | $0 | $39,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,500 | $0 | $0 | $244,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $244,500 | $0 | $0 | $244,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $644,400 | $0 | $0 | $644,400 |