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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
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:	1563-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS 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	186	66	37000	$9324000	135.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 9324000	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO 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	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	Realizar actividades de información, educacion, comunicacion, 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	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), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (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 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	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	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidacion 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	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	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 clinica la evolución del paciente y su procedimiento.
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 clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica

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								
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	9446895199			
2023	ENERO	2023	02	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 3734316	$ 597491	$ 602500
Salud					NUEVA EPS		$ 466790	$ 470700
ARL				3	SURA		$ 90968	$ 91800
Caja de Compensación				NO		Total	$ 1083774	$ 1165000

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

Juan Pablo Castellanos.

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
2023-01	2023-01	1918264898	9446895199	I	2023/02/08	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,165,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ins ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct it vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		$91,000		$0	$0		$1,155,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		$91,000		$0	$0		$1,155,300
1	CC 80882332	CASTELLANOS JUAN		23020 1	30	$3,734,316	$597,500	EPS037	30	$3,734,316	$466,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,734,316	2.436%	$91,000	0	$0	$0	No	$1,155,300
Total Afiliados(1)						$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316		$91,000		$0	$0		$1,155,300

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
2023-01	2023-01	1918264898	9446895199	I	2023/02/08	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,165,000

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,500	$5,000	$0	$602,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$597,500	$5,000	$0	$602,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,000	$800	$0	$91,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,000	$800	$0	$91,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$466,800	$3,900	$0	$470,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$466,800	$3,900	$0	$470,700

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 cumplimientos

Datos diligenciados

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		
☐	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
☐	CUENTAENERO 2023 - CTO N. 2184 - 2022.pdf	CUENTAENERO 2023 - CTO N. 2184 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >