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:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRES BEDOYA CASTILLO		Número de Documento:	1085252887	
Correo Electrónico:	andres--bedoya@hotmail.com		Número Telefónico:	3002008027	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6222-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1074
Perfil:	MEDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	0	34577	$2143774	31%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	0	34577	$2143774	31%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	0	34577	$2143774	31%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6431322	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-25		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP

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:	HARRY ESPITIA SANABRIA		**Número de Documento:**	1020782211	
Correo Electrónico:	espitia93@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3057076461	
Nombre del Supervisor:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1224-2023	**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
B01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	174	0	37000	$6438000	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6438000**	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO 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 demàs normas concordantes.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención medica	-HISTORIA CLINICA
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.	-Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio	-HISTORIA CLINICA
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).	-Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado (formulas medicas, recomendaciones medicas ,signos de alarma , solicitud de apoyo diagnostico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos ,incapacidades etc). diligenciar todos los formatos implementados por la nación ,ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, 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.	-Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente ,con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad.	-HISTORIA CLINICA
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.	-Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio	-HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Diligenciar historia clónica de acuerdo a la normatividad vigente	-HISTORIA CLINICA
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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención medica	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atención al servicio así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado	-HISTORIA CLINICA

9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred.	-HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2023

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**	$ 6638784
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9446912867		
2023	**ENERO**	**2023**	**02**	**15**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2655514	$ 424882	$ 431000
Salud		FAMISANAR		$ 331939	$ 336800
ARL	3	SURA		$ 64688	$ 65700
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 770683**	$ 833500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	32301210

HARRY ESPITIA SANABRIA
1020782211

YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

© Siasur - 2023

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 1020782211		ESPITIA SANABRIA HARRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 181 No. 48a - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4024602	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	1919282490	9446912867	I	2023/02/03	2023/02/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	12	$833,500

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)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$64,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$64,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$64,700		$0	$0
1	CC	1020782211 ESPITIA HARRY	230301	30	$2,655,514	$424,900	EPS017	30	$2,655,514	$332,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,655,514	$64,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$64,700		$0	$0

2023/02/15 01:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

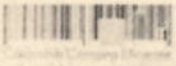
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020782211		ESPITIA SANABRIA HARRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 181 No. 48a - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4024602	No

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	1919282490	9446912867	I	2023/02/03	2023/02/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	12	$833,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$424,900	$6,100	$0	$431,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$424,900	$6,100	$0	$431,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,700	$1,000	$0	$65,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,700	$1,000	$0	$65,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,000	$4,800	$0	$336,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$332,000	$4,800	$0	$336,800
TOTAL				1	$821,600	$11,900	$0	$833,500



HARRY ESPITIA SAN

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 2908726 Ayuda ?

1. Información general
2. Condiciones
3. Ítems y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Terminaciones

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

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		
	CUENTA ENERO - CTO N 1224 - 2023	HARRY ESPITIA-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >