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:	PEDRO MANUEL RENDON PAEZ		**Número de Documento:**	598735	
Correo Electrónico:	Pedrorendon23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017379506	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1564-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	48	37000	$8436000	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8436000**	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA 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	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 actividades inherentes a su profesion enmarcados dentro de la normativa vigente y a usuarios a los que se les prestara atencion medica	-Historias cinicas, auditorias concurrentes
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	-Desarrollar actividades medicas asistenciales, con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional	-Historias cinicas, auditorias concurrentes
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)	-Historias clinicas, actividades de formacion, consntimiento informado	-Historias clinicas, actividades de formacion, consntimiento informado
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	-Diligenciamiento de historias clinicas, de procedimentos medicos realizados a usuario	-Historias clinicas. Auditorias concurrentes
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	-Diligenciamiento de historias Clinicas, canalizacion oportuna de rutas de atencion	-Historias clinicas, formatos de notificacion, lesion causa externa etc
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Diligenciar correcta y oportunamente el sistema de unformacion de la SUBRED SUR	-Historias, Notificaciones, Auditorias
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	-Diligenciamiento de historias clinicas, establecer planes acordes al cuadro clinico y protocolos establecidos	-Historias, auditorias e informes
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	-Entrega oportuna de informacion, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	-Historias clinicas, auditorias e informes

© Siasur - 2023

9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar Historias clinicas, pprocedimientos medicos, seguimiento de directrices	-Historias clinicas, auditorias

© 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**	$ 8505942
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	65436258		
2023	**ENERO**	**2023**	**02**	**08**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3402377	$ 544380	**$ 544400**
Salud		SURA		$ 425297	**$ 425300**
ARL	3	SURA		$ 82882	**$ 82900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 987437**	**$ 1052600**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	1900264407

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ
598735

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: PEDRO MANUEL RENDON PAEZ

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 65436258

Fecha de vencimiento: 08/02/2023

Fecha de Pago: 08/02/2023

NIT: 598735

Periodo liquidación Pensiones: enero 2023

Periodo liquidación Salud: enero 2023

Total a pagar: $1,052,600

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1907818877

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$82,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$544,400
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$425,300
						$1,052,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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		
	Cuenta Enero 2186-2022.pdf (Archivado)	Cuenta Enero 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 2186-2022.pdf	Cuenta Febrero 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Marzo 2186-2022.pdf (Archivado)	Cuenta Marzo 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo 2186-2022 (2).pdf	Cuenta Marzo 2186-2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril 2186-2022.pdf	Cuenta Abril 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo2186- 2022.pdf	Cuenta Mayo2186- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 1615-2022.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO 1615-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2186-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2186-2022.pdf	CUENTA JULIO 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto 2186-2022.pdf	Cuenta Agosto 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre 2186-2022.pdf	Cuenta Septiembre 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2186-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre 2186-2022.pdf	Cuenta Noviembre 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Diciembre 2186-2022.pdf	Cuenta Diciembre 2186-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Enero 2186-2022 (1).pdf	Cuenta Enero 2186-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

iaV605yw8D

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ

598735

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE ORGANOS

Para constancia se expide

febrero 20, 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ