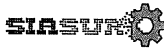


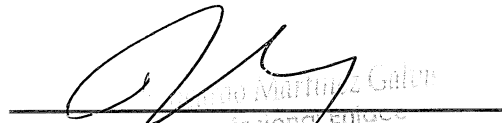
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28			
Nombre del Contratista:	PEDRO MANUEL RENDON PAEZ		Número de Documento:	598735			
Correo Electrónico:	Pedrorendon23@gmail.com		Número Telefónico:	3017379506			
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS MARTINEZ	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	Procentaje(%) Centro de Costos
COIME	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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-Ejecutar actividades inherentes a su profesion enmarcados dentro de la normativa vigente y a usuarios a los que se les presta atencion medica	-Historias clinicas, 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 clinicas, 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 realizacion, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya)	-Historias clinicas, actividades de formacion, consentimiento informado	-Historias clinicas, actividades de formacion, consentimiento informado
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Diligenciamiento de historias clinicas, de procedimientos 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 informacion de la SUBRED SUR	-Historias, Notificaciones, Auditorias
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	-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 evolucion, riesgo, complicacion del cuadro clinico objeto de tratamiento	-Entrega oportuna de informacion, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	-Historias clinicas, auditorias e informes

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
---	---	--	---------------------------------

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

Información básica de la planilla

Empresa:

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ

NIT:

598735

Tipo Planilla:

I

Periodo liquidación Pensiones:

enero 2023

Sucursal o Dependencia:

PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud:

enero 2023

Número de Radicación:

65436258

Total a pagar:

\$1,052,600

Fecha de vencimiento:

08/02/2023

Total de empleados:

1

Fecha de Pago:

08/02/2023

Número de Administradoras:

3

Detalles del pago

Razón social recaudo:

Compensar OI

Nit recaudo:

9998600669427

Descripción:

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago:

Pago Electronico por PSE

Banco:

BANCO DAVIVIENDA

Número Autorización:

1907818877

Estado de la transacción:

Transacción aprobada

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.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página:: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contr...

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

9 Incumplimientos

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 >



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