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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	JUAN GILBERTO RODRIGUEZ REYES		**Número de Documento:**	1016015852	
Correo Electrónico:	JUANRODRI568@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3214110622	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1291-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS BETANIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS BETANIA	99	0	33060	$3272940	53.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3272940**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2677860	
2	MARZO	$ 3239880	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 24596640	$ 24596640	$ 5917740	$ 18678900

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.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
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.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
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).	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
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.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
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.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
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.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS

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 clinico objeto de tratamiento.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CONSULTA MEDICINA GENERAL	-HISTORIA CLINICA Y RIPS

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	$ 3239880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449508659		
2023	MARZO	2023	04	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1295952	$ 207352	$ 207400
Salud		SÁNITAS		$ 161994	$ 162000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 31569	$ 31600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 376111**	$ 401000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870384452

Juan Gilberto R.

JUAN GILBERTO RODRIGUEZ REYES
1016015852

VBo Nicky Avila

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© 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 1016015852		RODRIGUEZ REYES JUAN GILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6A N 88D-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4741185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2026287125	9449508659	I	2023/04/17	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$401,000

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)					$1,295,952	$207,400			$1,295,952	$162,000			$0	$0			$1,295,952	$31,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,295,952	$207,400			$1,295,952	$162,000			$0	$0			$1,295,952	$31,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,295,952	$207,400			$1,295,952	$162,000			$0	$0			$1,295,952	$31,600		$0	$0
1	CC 1016015852	RODRIGUEZ JUAN	25-14	30	$1,295,952	$207,400	EPS005	30	$1,295,952	$162,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,295,952	$31,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,295,952	$207,400			$1,295,952	$162,000			$0	$0			$1,295,952	$31,600		$0	$0

2023/04/15 02:25 PM

VER CONTRATO

jecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

lan 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

C

ocumentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	ENERO 1796 - 2022 USS BETANIA.pdf (Archivado)	ENERO 1796 - 2022 USS BETANIA.pdf	Proveedores	Descargar	det
☐	1291 - 2023 FEBRERO.pdf	1291 - 2023 FEBRERO.pdf	Proveedores	Descargar	det
☐	1291 - 2023 MARZO USS BETANIA.pdf	1291 - 2023 MARZO USS BETANIA.pdf	Proveedores	Descargar	det

Powered by CamScanner