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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	JUAN FERNANDO CAMARGO ARENAS		**Número de Documento:**	91159689	
Correo Electrónico:	juanfer268@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112129917	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2486-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO - EMERGENCIOLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	36	88180	$19575960	119.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 19575960**	**DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-05		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 27512160	1563

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 16930560
2	MARZO	$ 20105040

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 16930560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65605920	$ 93118080	$ 53966160	$ 39151920

	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) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, según 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	-Brindar atención medica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
2	Realizar actividades de información, educacion, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-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.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
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 después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya)	-Generar registros en la historia clinica 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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (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).	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	-Realizar entrega de informacion a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendibe para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover habitos saludables.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Realizar trabajo permanente elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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 Participación académica enfocada en la investigación e innovación.	- Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Actividades realizadas en pro de la atención integral, humanizada y comprometida con nuestros usuarios, familiares y comunidad que acuda a la subred integrada de servicios de salud sur.	-Aplicacion de models de atencion integran en salud al individuo, familia y comunidad de la subred sur.
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Valorar diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica general hospitalaria para continuar cuidando de nuestros pacientes.
9	Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la SUBRED SUR E.S.E	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-Atencion humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales

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	$ 16930560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451104799		
2023	ABRIL	2023	05	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 6772224	$ 1083556	$ 1151400
Salud		SURA		$ 846528	$ 846600
ARL	3	POSITIVA		$ 164971	$ 165000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1965435	$ 2163000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	94496248800

JUAN FERNANDO CAMARGO ARENAS
91159689

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

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 91159689		CAMARGO ARENAS JUAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 72c 22a-27 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2093108157	9451104799	I	2023/05/23	2023/05/23	BANCOLOMBIA	0	$2,163,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,151,400	$0	$0	$1,151,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,151,400	$0	$0	$1,151,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$165,000	$0	$0	$165,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$846,600	$0	$0	$846,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$846,600	$0	$0	$846,600
TOTAL				1	$2,163,000	$0	$0	$2,163,000

2023/05/21 11:20 AM

Juan Fernando Camargo Arenas

NIT/CC 91159689-9 — Persona Natural

CR 6 57 53 AP 504 2
C.P. 111511, Consocio
Bogotá, D.c., Bogotá
Tel. 3112129917, Mail: juanfer268@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
A - 21

CUFE
0d6840a9585fb353ad996accd1a4a637f88d6afefcc32492629bd24f4ce137172abf3358b9d655d9298d858f796061db

CERTIFICADO
3555423601948368610

FECHA EMISION
19 / 05 / 2023, 11:18:14

RECEPTOR

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SURESTE — FOLIO: A - 21
NIT/CC: 900958564-0 — Telefono: 7300000 — E-Mail: facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Dirección: CRA 20 N. 47 B 35 SUR , -
C.P.: 0 — Ciudad: Bogotá, D.c. — Estado: Bogotá
P.O: — Póliza: — Referencia:

CANT.	NUMID	CONCEPTO	CPS	UNIDAD	P.U.	DESC.	IMPORTE
1	--	Prestacion de servicio medico especializado	85121502	ZZ	19,575,960.00	0.00	19,575,960.00

TIPO DE MONEDA: COP - Peso Colombiano **VALOR DE CAMBIO:** 1 **SUB-TOTAL** 19,575,960.00
TOTAL 19,575,960.00

CANTIDAD CON LETRA
DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 COP

CONDICIONES DE PAGO Otros **FORMA DE PAGO** Transferencia Electronica
METODO DE PAGO PUE - Contado **VENCIMIENTO** --

Firma de Recibido: _____

Este documento es una representación impresa de una Factura Electronica Colombiana y verificada por la DIAN (Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales)

CUFE 0d6840a9585fb353ad996accd1a4a637f88d6afefcc32492629bd24f4ce137172abf3358b9d655d9298d858f796061db
FECHA Y HORA 2023-05-19T16:18:18
DESCÁRGAME [URL]
RESOLUCIÓN 18764046251921
FECHA RESOLUCIÓN 2023-03-21 - 2023-09-21
RANGO AUTORIZADO A 20 - 100
VALIDAME EN LA DIAN https://src.mx/2bvU9yFP
SELLO FACTURA 0f49d07a41a0f73230683039e37e9c6086fe6825262be24d4b82856f2a96b27c55bb87776174575187d6e33d1e1675db
SELLO DIAN eyIwIjoiMGQ2ODQwYTk1ODVmYjM1M2FkOTk2YWNjZDFhNGE2MzdmODhkNmFmZWZjYzMyNDkyNjI5YmQyNGY0Y2UxMzcxNzJhYmYzMzU4YjlkNjU1ZDkyOThkODU4Zjc5NjA2MWRlIn0=

MoneyBox

Esta factura fue generada por la fabrica de software Moneybox Colombia SAS (NIT 901239719-2) denominado como **moneyBox** la plataforma de software de nube para administración de negocios de forma original y eficiente, ahora con nosotros en **en menos de 15 minutos** estarás facturando ya no le digas a tus clientes **"no factura"**, con **moneyBox** le ofrecemos la mejor experiencia para la administración de negocios en la nube. Encuéntranos en **https://www.moneybox.com.co**

Factura electrónica en menos de 15 minutos.

https://www.moneybox.com.co

Factura para Empresarios y Profesionistas • Área de la Salud • Comercializadora • Aduana • CartaPorte • Nomina • Ventas • Compras • Contabilidad • ComercioWeb • Almacen • Punto de Venta • Pasarela de Pagos

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

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 DE COBRO FEBRERO CTO 2486-2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 2486-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2486-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2486-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2486-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2486-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ean universidad

Acreditada en Alta Calidad
Res. nº. 20419 del Mineducación 25/12/17 vigencia 28/12/21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

JUAN FERNANDO CAMARGO ARENAS

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 91159689

Curso y aprobó la acción de formación

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: mayo 24, 2023

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: mayo 9, 2023. Fecha Fin: mayo 24, 2023 Duración: 8 horas - Código Verificación: LHg3CC4plM

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© UNIVERSIDAD EAN. SNIES 2812 | Personería Jurídica Res. nº. 3800 del Mineducación 16/05/50

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

GpsJuwpzDi

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

JUAN FERNANDO CAMARGO ARENAS

91159689

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS(PROA).

Con una intensidad de 02 horas

Para constancia se expide

24 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

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

BOGOTÁ