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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	GREGORIO DAVID ZAPATA LLERENA		**Número de Documento:**	1012415988	
Correo Electrónico:	grzapata@uan.edu.co		**Número Telefónico:**	3003582382	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2118-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	84	0	37000	$3108000	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3108000	TRES MILLONES CIENTOOCHO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			**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	$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3108000

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 3552000
3	ABRIL	$ 3108000
4	MAYO	$ 3552000
5	JUNIO	$ 3552000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 27528000	$ 16872000	$ 10656000

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.	-REALIZAR LA HISTORIA CLINICA DE INGRESO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION EN EL SISTEMA / RECIBO Y ENTREGAS DE TURNO, REGISTROS EN LAS HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES.	-REGISTRO Y ENTREGA DE TURNO , REGISTRO EN LA HISTORIA CLINICA, AUDITORIAS CONCURRENTES.
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.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE HABITOS DE LA VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA / HISTORIA CLINICA.	-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).	-DE FORMA OPORTUNA Y CORRECTAMENTE, DILIGENCIAR LOS CERTIFICADOS Y DEMAS DOCUMENTACION QUE DEBA ENTREGAR A LOS PACIENTES Y A LA INSTITUCION CON OCASIÓN DE LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO / HISTORIA CLINICA, FORMATO DE NOTIFICACION DE INTERES PUBLICO,LESIONES DE CAUSA EXTERNA.	-HISTORIA CLINICA, FORMATO DE NOTIFICACION DE INTERESES PUBLICO, LESIONES DE CAUSA EXTERNA.
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.	-VERIFICAR CONSIENTIMIENTOS ESTABLECIDOS, DILIGENCIANDO Y DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LOS PACIENTES SEGÚN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE./ HISTORIA CLINICA.	-HISTORIA CLINICA.

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453955397	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3552000
2023	JUNIO	2023	07	24			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1420800	$ 227328	$ 227400
Salud		SURA		$ 177600	$ 177600
ARL	3	SURA		$ 34611	$ 34700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 412345	$ 439700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91211172903

Gregorio Zapata Ll.

GREGORIO DAVID ZAPATA LLERENA
1012415988

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012415988		ZAPATA LLERENA GREGORIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 D # 32 B 76 S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	61439065	9453955397	I	2023/07/25	2023/07/24	BANCOLOMBIA	0	$384,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tce tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac ivp cue irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$1,243,200	$199,000			$1,243,200	$155,400			$0	$0			$1,243,200		$30,300		$0	$0		$384,700
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,243,200	$199,000			$1,243,200	$155,400			$0	$0			$1,243,200		$30,300		$0	$0		$384,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,243,200	$199,000			$1,243,200	$155,400			$0	$0			$1,243,200		$30,300		$0	$0		$384,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,243,200	$199,000			$1,243,200	$155,400			$0	$0			$1,243,200		$30,300		$0	$0		$384,700
1	CC	1012415988	ZAPATA GREGORIO X	230301	30	$1,243,200	$199,000	EPS010	30	$1,243,200	$155,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,243,200	2.436%	$30,300	0	$0	$0	No	$384,700
Total Afiliados(1)						$1,243,200	$199,000			$1,243,200	$155,400			$0	$0			$1,243,200		$30,300		$0	$0		$384,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012415988		ZAPATA LLERENA GREGORIO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 D # 32 B 76 S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	61439065	9453955397	I	2023/07/25	2023/07/24	BANCOLOMBIA	0	$384,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,000	$0	$0	$199,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$199,000	$0	$0	$199,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,300	$0	$0	$30,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,400	$0	$0	$155,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$155,400	$0	$0	$155,400
TOTAL				1	$384,700	$0	$0	$384,700

2023/07/23 06:18 PM

Powered by CamScanner