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	SIASUT

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA		**Número de Documento:**	79672959	
Correo Electrónico:	hugomed2018@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133797135	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1287-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	165	0	33060	$5454900	88.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5454900**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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	$ 1884420	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4892880	2137
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5058180	2424

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4892880
2	MARZO	$ 5289600
3	ABRIL	$ 4463100
4	MAYO	$ 5686320
5	JUNIO	$ 4892880
6	JULIO	$ 5038180

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24596640	$ 36432120	$ 30282960	$ 6149160

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 demás normas concordantes.	Presto servicios de consulta medica en el caps el carmen en el mes de Agosto, segun necesidad de LA SUBRED SUR ESE, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC)	Agenda diaria y diligenciamiento en historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas y registradas con mi usuario.
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.	Realizó actividades de información, educación, comunicación, caminatas para promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario de mis pacientes atendidos en el mes del presente informe.	Agenda diaria e historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas e historia clinica registrada con mi usuario.
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 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).	Registro en la historia clinica toda la información de la atención médica, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demás 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), en todos los pacientes atendidos durante el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica con mi usuario de atencion.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	Apoyo la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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 en el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica, pagina del ministerio de proteccion social de MIPRES con mi usuario
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.	Apoyo 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 de los pacientes atendidos en el mes del presente mes.	Historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas e historia clinica registrada con mi usuario.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Articulo acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente en el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica con mi usuario.
7	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.	Valoro, evaluo , diagnostico, defino el plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio a los pacientes atendidos con mis usuarios en el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica con mi usuario
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	Informe oportunamente al familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento, el paciente atendido en el servicio de consulta externa en el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica con mi usuario.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizo otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales en el mes del presente informe.	Historia clinica de dinamica. Proceso de capacitación y reuniones interdisciplinarias. Capacitaciones.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454832161		$ 5058180
2023	JULIO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTOOCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2023272	$ 323724	$ 323980
Salud		SÁNITAS		$ 252909	$ 253000
ARL	3	POSITIVA		$ 49287	$ 49400
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 587194	$ 626380

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800313415

VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA
79672959

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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 Contrato
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		
	victor febrero seguridad social febrero.pdf (Archivado)	victor febrero seguridad social febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 MARZO USS CARMEN.pdf	1287-2023 MARZO USS CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1287-2023 ABRIL USS MARICHUELA.pdf (Archivado)	1287-2023 ABRIL USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 ABRIL USS ELCARMEN.pdf	1287-2023 ABRIL USS ELCARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 JUNIO USS CARMEN.pdf	1287-2023 JUNIO USS CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 JULIO USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 JULIO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 79672959		PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 # 23b -70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4782076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	96197804	94548321	I	2023/08/15	2023/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$666,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,024,000	$323,900			$2,024,000	$253,000			$2,024,000	$40,500			$2,024,000	$49,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,024,000	$323,900			$2,024,000	$253,000			$2,024,000	$40,500			$2,024,000	$49,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E (1 Afiliados)					$2,024,000	$323,900			$2,024,000	$253,000			$2,024,000	$40,500			$2,024,000	$49,400		$0	$0
1	CC 79672959	PATIÑO VICTOR	21000	30	$2,024,000	$323,900	EPS002	30	$2,024,000	$253,000	CCF77	30	$2,024,000	$40,500	14-3	30	$2,024,000	$49,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,024,000	$323,900			$2,024,000	$253,000			$2,024,000	$40,500			$2,024,000	$49,400		$0	$0

2023/08/10 07:42 PM

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 79672959		PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 # 23c -70	BOGOTA-BOGOTA D.C.	4782670	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	96397804	9454832161		2023/08/15	2023/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$666,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,900	$0	$0	$323,900
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$323,900	$0	$0	$323,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,400	$0	$0	$49,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$49,400	$0	$0	$49,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$0	$0	$40,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$40,500	$0	$0	$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,000	$0	$0	$253,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,000	$0	$0	$253,000
TOTAL				1	$666,800	$0	$0	$666,800