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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	LUIS FERNANDO GOMEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1067906508	
Correo Electrónico:	lgomez8044@gmail.com		**Número Telefónico:**	3015521180	
Nombre del Supervisor:	RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6813-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2383
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	174	0	37000	$6438000	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6438000	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 6438000	2818
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 5550000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6882000	$ 13320000	$ 5550000	$ 7770000

	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, según 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 mis servicios como médico general en los servicios de urgencias., de la Uss Meissen la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ,	-Atención de acuerdo a programación de actividades con supervisor del contrato
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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar . -	-Información registrada en medios magnéticos
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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (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).	-Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Proteccion Social y los demás entes competentes.	-Historia Clinica en el aplicativo dinamica gerencial.
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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes .con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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 información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	- Programación de Agendas con supervisor del contrato

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	- Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	- Historia Clinica registrada en aplicativo dinamica gerencial
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeacion con el Supervisor del contrato.	-Agenda programación de actividades de acuerdo a necesidad del servicio en urgencias.

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	$ 5550000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456020600		
2023	AGOSTO	2023	09	06			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2220000	$ 355200	$ 355600
Salud		SÁNITAS		$ 277500	$ 277900
ARL	3	SURA		$ 54079	$ 55300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 644288	$ 688800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	058946430

LUIS FERNANDO GOMEZ RODRIGUEZ
1067906508

DR. RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZÓN
C.C. 1018 [illegible] - R.M. 73935/12
Esp. Medicina de Urgencias
Esp. Seguridad Vial

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO
EMERGENCIOLOGO

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
67906508		LUIS FERNANDO GOMEZ MENDEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 # 39 -18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212151263	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
08	2023-08	143836668	9456020600	I	2023/09/05	2023/09/06	NEQUI	1	$633,500

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	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
URSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$632,700
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$632,700
d: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$632,700
C 1067906508	GOMEZ LUIS									X									23100 1	30	$2,220,000	$355,200	EPS005	30	$2,220,000	$277,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$632,700
Afiliados(1)																					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$632,700

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
67906508		LUIS FERNANDO GOMEZ MENDEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 # 39 -18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212151263	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
08	2023-08	143836668	9456020600	I	2023/09/05	2023/09/06	NEQUI	1	$633,500

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,200	$400	$0	$355,600
OLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$355,200	$400	$0	$355,600
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,500	$400	$0	$277,900
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$277,500	$400	$0	$277,900
AL				1	$632,700	$800	$0	$633,500

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
067906508		GOMEZ MENDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 # 39 -18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212151263	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-08	2023-08	178728998	9456109501	N	2023/09/05	2023/09/25	BANCO AV VILLAS	20	$55,300

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	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
URSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,220,000		$54,100		$0	$0		$54,100
ro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,220,000		$54,100		$0	$0		$54,100
id: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,220,000		$54,100		$0	$0		$54,100
CC	1067906508	GOMEZ LUIS									A	X								23100 1	30	($2,220,000)	($355,200)	EPS005	30	($2,220,000)	($277,500)		0	$0	$0	14-11	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	($632,700)
CC	1067906508	GOMEZ LUIS									C	X								23100 1	30	$2,220,000	$355,200	EPS005	30	$2,220,000	$277,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,220,000	2.436%	$54,100	0	$0	$0	No	$686,800
	Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,220,000		$54,100		$0	$0		$54,100

OS GENERALES DEL APORTANTE

entificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
067906508		GOMEZ MENDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 # 39 -18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212151263	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-08	2023-08	178728998	9456109501	N	2023/09/05	2023/09/25	BANCO AV VILLAS	20	$55,300

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,100	$1,200	$0	$55,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,100	$1,200	$0	$55,300
TAL				1	$54,100	$1,200	$0	$55,300

PLANILLA PAGADA