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:	WILMER JOSE BARROS ACUÑA		**Número de Documento:**	8646128	
Correo Electrónico:	wjba25@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3016408885	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1793-2022	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	0	37000	$6660000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6660000**	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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	$ 6216000	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 7104000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 6216000	2430
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6216000	2818

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 6660000
3	ABRIL	$ 6660000
4	MAYO	$ 7104000
5	JUNIO	$ 6660000
6	JULIO	$ 6660000
7	AGOSTO	$ 6660000
8	SEPTIEMBRE	$ 6660000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 53280000	$ 53280000	$ 0

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)) 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.	-Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	- historia clínica bitácora de traslados
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-BRIGADAS DE PROMOCION Y PREVENCION	-listado de asistencia
3	Registrar en la historia clínica toda la información 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), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demas 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).	-Diligenciar la Historia Clínica completa, sin tachones ni enmendaduras	-historia clínica bitacora de traslados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad.	-historia clinica bitacora de traslados
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.	-Informar a las autoridades y a los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante.	-historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la Institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	-historia clinica formatos que requiera el paciente
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Atender el llamado del servicio oportuna, garantizando la continuidad de la atención médica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la institución de salud.	-historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Atender el llamado del servicio oportuna, garantizando la continuidad de la atención médica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la institución de salud.	-historia clinica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-direccionamiento brindado por la jefe del área	-actas de cumplimiento

© Siasur - 2023

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	$ 6660000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7892727191		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2664000	$ 426240	$ 426400
Salud		COMPENSAR		$ 333000	$ 333200
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 773146	$ 759600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	270700953 13

8646128

WILMER JOSE BARROS ACUÑA
8646128

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estat

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Nº 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	wilmer barros enero20230208.pdf	wilmer barros enero20230208.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WILMER JOSE BARROS.pdf	WILMER JOSE BARROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WILMER BARROS.pdf	WILMER BARROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril sur.pdf	cuenta abril sur.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WILMER BARROS mayo.pdf	WILMER BARROS mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio.pdf	cuenta junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Sur E.S.E.

Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

soi

PLANILLA INTEGRA A TOL QUID CI N APORTES
S PORT DE PAG GEN RAL

DAVIVIENDA

DAT S GENERALES DEL A ORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA D CIUDADANIA	NÚME DE IDE IFICACIÓN:	8646128
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			WILMER OSE BARR S ACUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	B GOTA DIS ITO CAPITAL	DEPA AMENTO:	BOGO A - DISTRIT CAPITAL
DIRECCIÓN:	CA R 79 D # 74 59 APTO 205	TELEF NO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-IN EPENDIENTE	CLASE PORTANTE:	I-INDEP NDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIV D ECON MICA:	ividad s reguladora y facilitado de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO A ORTES SALUD, SENA E ICBF (REF RMA TRIB TARIA)			NO

DATO GENERA S DE LA LANILLA

NÚM O PLAN A:			7 2727191	TIPO D PLANILLA	I INDEPENDIEN ES
PER O COT CIÓN O S	MES	ag AÑO	20	PERIOD COTIZAC N SAL D	MES ag AÑO 2023
DIAS MORA					
FECH PAGO (a/mm/			2023/09/11	NUMER AUTORIZ IÓN	153152 6

CÓDIGO	ADMINIST ADORA NOMB E	No. COT ANTES	COT ACIÓN	TOTA APORTES PENS EMPL OR	VOLUNT OS COTIZANT	FSP SOLIDARIO	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PRO ECCIÓN		$ 426.40			$ 0		$ 0		$ 6.400	900	$ 4 1.300
SUBTOTALES:										$ 6.400	900	$ 4 1.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR UPC ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$		$ 0		$ 0	$ 333.200		$ 0	$ 1.500	$ 333.20	$ 1.500	$ 0	$ 3 4.700
SUBTOTALES:													$ 333.20	$ 1.500	$ 0	$ 3 4.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZA	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL RA			$	$ 0			$ 65. 0	$ 65.0	$ 300	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 65.0	$ 300	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	TOTAL APORTE CCF	TOTAL APORTE SENA	TOTAL APORTE ICBF	TOTAL APORTE ESAP	TOTAL APORTE MEDU
1	CC 8646128	BARROS ACUÑA WILMER JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.665.000	230201-PROTECCIÓN		2.665.000	$ 42 400	$ 0	$ 0	Normal	$ 42 400	EPS008-COMPENSAR	30	2,665,000	$ 333.200		$ 333.20	14-11-ARL SURA	2.665.000	8646128	$ 65.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 828. 00

2023/09/11 9:35 AM USUARIO: S CC8646128