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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	SANTIAGO RODRIGUEZ VILLERA		**Número de Documento:**	1020824985	
Correo Electrónico:	santiagorvillera@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175355710	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2187-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	37000	$3108000	45.2%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	54	37000	$5550000	80.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8658000**	OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-02	**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	$ 8436000	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1554000	1831

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 9990000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 9768000	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 8436000	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 8880000	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 7326000
3	ABRIL	$ 7770000
4	MAYO	$ 7326000
5	JUNIO	$ 8880000
6	JULIO	$ 9990000
7	AGOSTO	$ 9768000
8	SEPTIEMBRE	$ 8436000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	**$ 74592000**	**$ 65712000**	**$ 8880000**

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.	-Prestar servicios como Médico general en el servicio de Ginecologia y Obstetricia, según programación de actividades	-Programacion de actividades
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.	-Realizar orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clinica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica 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, estadisticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar sobre el servicio para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
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.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica

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	$ 8436000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458060927		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3374400	$ 539904	$ 542800
Salud		SÁNITAS		$ 421800	$ 424000
ARL	3	SURA		$ 82200	$ 82800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 979318	$ 1049600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO FALABELLA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	111180440605

SANTIAGO RODRIGUEZ VILLERA
1020824985

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.003[illegible]70

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

en línea

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
824985		RODRIGUEZ VILLERA SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 166 # 9-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175355710	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-09	238114329	9458060927	I	2023/10/20	2023/10/25	BANCO FALABELLA	5	$1,049,600

IMEN DE PAGO

O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$540,000	$2,800	$0	$542,800
LPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$540,000	$2,800	$0	$542,800
DMINISTRADORAS: 1)				1	$82,300	$500	$0	$82,800
. SURA	14-11	890,903,790	5	1	$82,300	$500	$0	$82,800
DMINISTRADORAS: 1)				1	$421,800	$2,200	$0	$424,000
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$421,800	$2,200	$0	$424,000
L				1	$1,044,100	$5,500	$0	$1,049,600

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? Si 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		
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ FEBRERO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ FEBRERO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ MARZO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ MARZO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ ABRIL 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ ABRIL 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ MAYO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ MAYO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ JUNIO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ JUNIO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ JULIO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ JULIO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ AGOSTO 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ AGOSTO 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SANTIAGO RODRIGUEZ SEPTIEMBRE 2187-2023.pdf	SANTIAGO RODRIGUEZ SEPTIEMBRE 2187-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >