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:	HECTOR ENRIQUE TORRES VELASQUEZ		**Número de Documento:**	1047236234	
Correo Electrónico:	hectortorres.01@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3102051614	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1949-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	144	0	37000	$5328000	77.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5328000**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 3034000	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 17760000	1563
3	2023-06-01	2023-07-31	3	$ 888000	1831
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 7770000	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 8510000	2433
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 2516000	2821
7	2023-10-01	2023-11-30	7	$ 5328000	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 10582000
2	MARZO	$ 9990000
3	ABRIL	$ 9990000
4	MAYO	$ 8880000
5	JUNIO	$ 9102000
6	JULIO	$ 8066000
7	AGOSTO	$ 6512000
8	SEPTIEMBRE	$ 4884000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 73334000	$ 68006000	$ 5328000

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 MEDICO EN HOSPITALIZACION EN ATENCION A PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
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.	-EDUCACION AL PACIENTE EN CUANTO A SU TRATAMIENTO, FORMULACION. Y CUIDADOS	-HISTORIA CLINICA

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).	-REGISTRO EVOLUCIONES EN DINAMICA DIARIAMENTE, SEGUIMIENTO DE PACIENTES, TRATAMIENTOS,FORMULACION Y ANALISIS CLINICO DELOS PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
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.	-REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS Y APLICARLOS AL SERVICIO	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-REALIZAR COMUNICACION ACERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES	-PRACTICA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD	-PRACTICA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	--VALORAR,EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-PRACTICA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-COMUNICACION OPORTUNA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGUN EL SERVICIO	-PRACTICA CLINICA

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	$ 4884000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458128730		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	30			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1953600	$ 312576	$ 319400
Salud		FAMISANAR		$ 244200	$ 249500
ARL	3	SURA		$ 47590	$ 48700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 566974	$ 617600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488410840620

HECTOR ENRIQUE TORRES VELASQUEZ
1047236234

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047236234		TORRES VELASQUEZ HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 61b #19d-10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	246176718	9458128730	I	2023/10/09	2023/10/30	BANCOLOMBIA	21	$617,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,953,600	$312,600			$1,953,600	$244,200			$0	$0			$1,953,600		$47,600		$0	$0		$604,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,953,600	$312,600			$1,953,600	$244,200			$0	$0			$1,953,600		$47,600		$0	$0		$604,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,953,600	$312,600			$1,953,600	$244,200			$0	$0			$1,953,600		$47,600		$0	$0		$604,400
1	CC	1047236234 TORRES HECTOR									X									23020 1	30	$1,953,600	$312,600	EPS017	30	$1,953,600	$244,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,953,600	2.436%	$47,600	0	$0	$0	No	$604,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,953,600	$312,600			$1,953,600	$244,200			$0	$0			$1,953,600		$47,600		$0	$0		$604,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047236234		TORRES VELASQUEZ HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 61b #19d-10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	246176718	9458128730	I	2023/10/09	2023/10/30	BANCOLOMBIA	21	$617,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,600	$6,800	$0	$319,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,600	$6,800	$0	$319,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,600	$1,100	$0	$48,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,600	$1,100	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,200	$5,300	$0	$249,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$244,200	$5,300	$0	$249,500
TOTAL				1	$604,400	$13,200	$0	$617,600

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos de Proveedor
6 Documentos de contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones de Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO	1949-2023 Feb Hector.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2023	Hector Torres-Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023	Hector Torres 1949-2023 Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023	Hector Torres Mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023	Hector Torres Junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2023	Hector Enrique Torres Velasquez julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023	Hector Torres Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023	HECTOR VELASQUEZ SEP 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

nGVmuKsnNy

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

HECTOR ENRIQUE TORRES VELASQUEZ

1047236234

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

FARMACIA-FARMACOVIGILANCIA

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide: octubre 13, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ