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:	JOHN FREDDY PINEDA BERNAL		Número de Documento:	79544967	
Correo Electrónico:	amigosdejohn@gmail.com		Número Telefónico:	3002642589	
Nombre del Supervisor:	RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1223-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
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
B01ME	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		2023-02-01		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	$ 5994000	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 6660000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 7992000	2430

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6882000	2818

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 6882000
3	ABRIL	$ 6216000
4	MAYO	$ 6882000
5	JUNIO	$ 6660000
6	JULIO	$ 7326000
7	AGOSTO	$ 7770000
8	SEPTIEMBRE	$ 6438000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 55056000	$ 54390000	$ 666000

	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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente.	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
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.	-Informar, educar y comunicar al paciente, familiar y comunidad para promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
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).	-Diligenciar Historia Clinica según normatividad Vigente	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES

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, estadisticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participar activamente en la actualización de documentación necesaria para la atención de adecuado de los usuarios y adherirse alas mismas	-HISTORIAS CLÍNICAS, FORMATOS DE NOTIFICACIÓN DE INTERÉS PUBLICO.
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Informar al paciente y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la Rutas de atención en Salud.	HISTORIAS CLÌNICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Participar con equipo Misional para brindar apoyo integral y cuidado al paciente de acuerdo a normatividad vigente	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
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.	-Valoración, diagnostico y establecimiento de plan de manejo de acuerdo a cuadro clinico de paciente desde su valoración inicial hasta egreso y/o seguimiento ambulatorio	-HISTORIAS CLÍNICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Brindar información oportuna de evolución, riesgo, complicaciones y objeto del tratamiento al familiar , representante o entidad custodia del paciente	-HISTORIA CLÍNICA, AUDITORIAS CONCURRENTES
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con otras actividades propias del perfil segùn necesidades	-HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS FORMATOS ESTABLECIDOS

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	$ 7770000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057508352		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA 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	$ 3108000	$ 497280	$ 497300
Salud		FAMISANAR		$ 388500	$ 388500
ARL	3	SURA		$ 75711	$ 75800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 902004	$ 961600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2802007202

JOHN FREDDY PINEDA BERNAL
79544967

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO
EMERGENCIOLOGO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-11, 08:11:18 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	JOHN FREDDY PINEDA BERNAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 79544967
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057508352
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	154744432
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 961.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 497.300	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 388.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 75.800	$ 0
			SubTotales:	$ 961.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 961.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

7 Ejecución del 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	
FEBRERO 1223-2023.pdf	FEBRERO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
MARZO 1223-2023.pdf	MARZO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
ABRIL 1223-2023.pdf	ABRIL 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
MAYO 1223-2023.pdf	MAYO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
JUNIO 1223-2023.pdf	JUNIO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
JULIO 1223-2023.pdf	JULIO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
AGOSTO 1223-2023.pdf	AGOSTO 1223-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo