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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	CAMILO ANDRES FORERO HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1130606172	
Correo Electrónico:	ca.forerohernandez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3228963193	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1553-2023	**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	180	12	37000	$7104000	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7104000**	**SIETE MILLONES CIENTOCUATRO 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	$ 6660000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 6216000	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 6882000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6438000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 6438000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 6660000	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 7104000
3	ABRIL	$ 7104000
4	MAYO	$ 6882000
5	JUNIO	$ 6660000
6	JULIO	$ 6438000
7	AGOSTO	$ 6882000
8	SEPTIEMBRE	$ 6438000
9	OCTUBRE	$ 5994000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	**$ 66822000**	**$ 59718000**	**$ 7104000**

	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, 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 demás normas concordantes	- Procedimientos medicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirurgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios	- Historia Clinica
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	- -Diligenciamiento de las historias clínicas de procedimientos médicos realizados a usuarios de la sub red sur, según sea su especialidad y actividades ejecutadas	- Hisotira Clinica Diligenciada

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	- Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica.	- Diligenciamiento de las historias clínicas
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, 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	- Continua capacitación y actualización de temas médicos, en donde se estudie y refuercen conocimientos de las guías, junto con nuevos protocolos y estándares de calidad, así como realizar, explicar y diligenciar el consentimiento informado, junto con MIPRES si diera lugar	- plataforma MAO, plataforma de MIPRES e historia clínica diligenciada
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	- a través de procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios y/o de urgencias.	- Diligenciamiento de historia clínica realizada en DINAMICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	- Trabajo en equipo en los diferentes servicios en donde se este prestando la atención médica, pertinente para tal fin	- apertura y diligenciamiento de historia clínica así como su cierre "
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	- se realizaran a través de las revistas con médicos especialistas, determinando la mejor conducta medico quirúrgica que hubiera lugar con el paciente en cuestión	- diligenciamiento de historia clínica y reporte en informes de asistencia del personal asistencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	- se realizará a través de la comunicación asertiva y veras tanto a paciente como a familiares de estos	- Se dejara evidenciado en la historia clínica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Cumplir con las actividades de que sean asignadas según servicio y perfil del empleado.	- Informes

© 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	$ 5994000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458814406		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2397600	$ 383616	$ 383700
Salud		NUEVA EPS		$ 299700	$ 299800
ARL	3	SURA		$ 58406	$ 58500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 695831	$ 742000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7700852036

CAMILO ANDRES FORERO HERNANDEZ
1130606172

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.861.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Josef Kilap G.
Cirujano General
Reg. MD 79302601

© Siasur - 2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606172		FORERO HERNANDEZ CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 33a # 19-20 Apto 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4571761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268273799	9458814406	I	2023/11/20	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$742,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,397,800	$383,700			$2,397,800	$299,800			$0	$0			$2,397,800	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,397,800	$383,700			$2,397,800	$299,800			$0	$0			$2,397,800	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,397,800	$383,700			$2,397,800	$299,800			$0	$0			$2,397,800	$58,500		$0	$0
1	CC	1130606172	FORERO CAMILO	230301	30	$2,397,800	$383,700	EPS037	30	$2,397,800	$299,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,397,800	$58,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,397,800	$383,700			$2,397,800	$299,800			$0	$0			$2,397,800	$58,500		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606172		FORERO HERNANDEZ CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 33a # 19-20 Apto 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4571761	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268273799	9458814406	I	2023/11/20	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$742,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,700	$0	$0	$383,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$383,700	$0	$0	$383,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,800	$0	$0	$299,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$299,800	$0	$0	$299,800
TOTAL				1	$742,000	$0	$0	$742,000

2023/11/09 02:12 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
268273799

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458814406

Fecha
09/11/2023

Número de aprobación
00273799

Dirección IP
186.84.89.4

Valor transacción
$ 742.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.89.4	CC	1130606172

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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? 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		
☐	Cuenta Cobro Enero1553-2023.pdf.pdf	Cuenta Cobro Enero1553-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Febrero1553-2023.pdf.pdf	Cuenta Cobro Febrero1553-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Poliza 2023-2024.pdf	Poliza 2023-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Marzo1553-2023..pdf	Cuenta Cobro Marzo1553-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Abril 1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Abril 1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Mayo1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Mayo1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Junio1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Junio1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Julio1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Julio1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Agosto1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Agosto1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Septiembre 1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Septiembre 1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Cobro Octubre 1553-2023.pdf	Cuenta Cobro Octubre 1553-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Camilo Andrés Forero Hernández

C.C.: 1130606172

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual