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:	VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA		**Número de Documento:**	79672959	
Correo Electrónico:	hugomed2018@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133797135	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1287-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	158	0	33060	$5223480	84.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5223480**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 1884420	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4892880	2137
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5058180	2424

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5454900	2815
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5355720	3151
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5454900	3606

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4892880
2	MARZO	$ 5289600
3	ABRIL	$ 4463100
4	MAYO	$ 5686320
5	JUNIO	$ 4892880
6	JULIO	$ 5058180
7	AGOSTO	$ 5454900
8	SEPTIEMBRE	$ 5355720
9	OCTUBRE	$ 5454900

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24596640	**$ 52697640**	**$ 46548480**	**$ 6149160**

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.	Provco servicios dc atención médica integral en el Centro de Atención Primaria en Salud (CAPS) El Carmen durante el mes de noviembre, ajustándome a las nccesidades dc la ESE Subred Sur. Estos servicios se ofrecen siguiendo rigurosamente los principios establecidos en el Sistema General de Seguridad Social (SGSS) y el Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC), durante las consultas programadas de carácter mixto, incluyendo las consultas generales de pacientes crónicos, considerando las particularidades de cada atención.	Agenda diaria y diligenciamiento en historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas mixtas de pyd, resolutiva, cronicos registrados con mi usuario.
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.	Realizo actividades de información, educación y comunicación con el propósito de fomentar la prevención de enfermedades y el autocuidado de la salud, tanto a nivel individual como en el ámbito familiar de los pacientes atendidos en el mes al que hace referencia este informe.	Agenda diaria e historia clinica en dinamica con atencion a los pacientes programadas e historia clinica HC241 y HC073 registrada con mi usuario.

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 de forma precisa y sistemática, en la historia clínica, todos los pormenores de la atención médica proporcionada a los pacientes durante el mes al que se refiere este informe. Estos registros se efectúan de manera que sean legibles, coherentes, sin enmiendas, tachaduras, abreviaturas no internacionalmente reconocidas y sin dejar espacios en blanco. La documentación se completa de manera simultánea o inmediata a la atención, siguiendo los criterios de integralidad, secuencialidad y racionalidad científica (que abarca lógica, claridad y exhaustividad), conforme a las normativas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como por las autoridades competentes que regulan este proceso, según lo estipulado en la Resolución 1995/1999, la Resolución 839/2017 o cualquier normativa posterior que la modifique o reemplace, en el formato establecido para consultas médicas mixtas, PYD, resolutivas y de pacientes crónicos.	Historia clinica de dinamica HC241 y HC073 con mi usuario de atencion.
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Participo activamente en el desarrollo y evaluación de formatos, protocolos, guías y procedimientos médicos, además de asegurarme de su aplicación adecuada. Esto incluye la gestión del proceso de obtención de consentimiento informado y la utilización de MIPRES cuando sea pertinente, garantizando en todo momento el cumplimiento de los estándares universales de bioseguridad durante el período al que se refiere este informe.	Historia clinica de dinamica atencion en paciente cronico, pagina del ministerio de proteccion social de MIPRES con mi usuario
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.	Ofrezco apoyo en la identificación, descripción, registro, manejo, seguimiento y orientación de usuarios hacia diversas vías de atención en salud. Asimismo, contribuyo en la recopilación de datos para el seguimiento detallado de los indicadores de salud de los pacientes atendidos en el programa de crónicos, consultas resolutivas y consultas de PyD durante el mes al que hace referencia este informe.	Historia clinica de dinamica HC241 y HC073 diligenciada con mi usuario.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Colaboro en la coordinación de actividades con los equipos misionales, en conformidad con la normativa actual, con el objetivo de garantizar un manejo integral y cuidado adecuado de los pacientes atendidos en la consulta de PyD, consulta resolutiva y consulta del programa de crónicos durante el mes al que se refiere este informe.	Historia clinica de dinamica HC241 y HC073 con mi usuario.
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.	Llevo a cabo la evaluación, análisis, diagnóstico y desarrollo de un plan de tratamiento médico personalizado según la condición clínica de los pacientes que acuden a la ESE Subred Sur. Este procedimiento se realiza desde la admisión hasta su alta hospitalaria o el seguimiento ambulatorio, incluyendo a los usuarios atendidos en las consultas de PyD, resolutiva y paciente crónico durante el mes correspondiente a este informe.	Historia clinica de dinamica HC241 y HC073 con mi usuario.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	Informo de manera oportuna a los familiares, tutores, representantes legales o a la entidad responsable de la custodia del paciente acerca de la progresión, riesgos y posibles complicaciones del cuadro clínico durante el tratamiento. Esta notificación se aplica a los pacientes atendidos en el servicio de consulta externa durante el mes abordado en este informe.	Historia clinica de dinamica HC241 y HC073 con mi usuario.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizo otras responsabilidades acordes con mi perfil profesional, las cuales aportan al fortalecimiento de las actividades misionales durante el mes al que se refiere este informe.	Historia clinica de dinamica. Proceso de capacitacio´n y reuniones interdisciplinarias. Capacitaciones.

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	$ 5454900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458829050		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2181960	$ 349114	$ 349200
Salud		SÁNITAS		$ 272745	$ 272800
ARL	3	POSITIVA		$ 53153	$ 53200
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 633249**	**$ 675200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800313415

VICTOR HUGO PATIÑO QUIROGA
79672959

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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		
	victor febrero seguridad social febrero.pdf (Archivado)	victor febrero seguridad social febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 MARZO USS CARMEN.pdf	1287-2023 MARZO USS CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1282-2023 ABRIL USS MARICHUELA.pdf (Archivado)	1282-2023 ABRIL USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 ABRIL USS ELCARMEN.pdf	1287-2023 ABRIL USS ELCARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 JUNIO USS CARMEN.pdf	1287-2023 JUNIO USS CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 JULIO USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 JULIO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 AGOSTO USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 AGOSTO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 SEPTIEMBRE USS EL CARMEN.pdf	1287-2023 SEPTIEMBRE USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1287-2023 OCTUBRE USS EL CARMEN (2).pdf	1287-2023 OCTUBRE USS EL CARMEN (2).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:

victor hugo patiño quiroga

C.C.: 79672959

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

6 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

en línea

Planilla General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79672959		PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 # 23b -70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4782076	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	269070202	9458829050	I	2023/11/16	2023/11/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$718,900

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)						$2,182,000	$349,200			$2,182,000	$272,800			$2,182,000	$43,700			$2,182,000	$53,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,182,000**	**$349,200**			**$2,182,000**	**$272,800**			**$2,182,000**	**$43,700**			**$2,182,000**	**$53,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$2,182,000**	**$349,200**			**$2,182,000**	**$272,800**			**$2,182,000**	**$43,700**			**$2,182,000**	**$53,200**		**$0**	**$0**
1	CC	79672959	PATIÑO VICTOR	231001	30	$2,182,000	$349,200	EPS005	30	$2,182,000	$272,800	CCF22	30	$2,182,000	$43,700	14-23	30	$2,182,000	$53,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						**$2,182,000**	**$349,200**			**$2,182,000**	**$272,800**			**$2,182,000**	**$43,700**			**$2,182,000**	**$53,200**		**$0**	**$0**

2023/11/09 08:21 PM

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 79672959		PATIÑO QUIROGA VICTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 47 # 23b -70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4782076	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	269070202	9458829050	I	2023/11/16	2023/11/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$718,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,200	$0	$0	$349,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$349,200	$0	$0	$349,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$0	$0	$53,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,200	$0	$0	$53,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,700	$0	$0	$43,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$43,700	$0	$0	$43,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,800	$0	$0	$272,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,800	$0	$0	$272,800
TOTAL				1	$718,900	$0	$0	$718,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/11/09 08:21 PM