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:	JOSE LEONEL BAUTISTA GARCIA		Número de Documento:	93390482	
Correo Electrónico:	jlbagarcia@gmail.com		Número Telefónico:	3212062145	
Nombre del Supervisor:	RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1220-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS JERUSALEN				

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	180	0	37000	$6660000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6660000	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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	$ 6216000	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 6216000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 6660000	2430

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-09-30	4	$ 7548000	2818
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 0	0
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 6660000	3155
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 6660000	3612

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 67488000	$ 60384000	$ 7104000

	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 demás normas concordantes.	-Prestar mis servicios como Medico de Urgencias en la jornada de la noche, uss Jerusalem, se atiende toda clase de poblacion de ciudad bolivar, en poblacion pediatria, adolescentes,, adulto, y adulto mayor, segun la patologia presentada.	-Historia clinica Segun la patologia, se incia un manejo clinico y observacion del estado de la causa de ingreso, si requiere un traslado a nivel de mayor complejidad
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.	-Educar al paciente, familiar y/o acompañante que conozcan los signos de alarma para consultar oportunamente al servicio de urgencias, conozcan las recomendaciones de auto cuidado y aclarar dudas, y explicar la importancia de seguir o continuar el manejo medico instaurado	-Historias clinicas

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).	-Diligenciar oportunamente la historia clinica en forma clara y entendible desde la anamnesis, la observaciòn, y seguimiento según lo requerido para control de la sintomatologia desde la lectura de paraclinicos solicitados, para definir conducta medica	-Historias clinicas
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.	-Conocer y entender los lineamientos y protocolos de manejo, guías y diligenciamiento correcto de la SUBRED para cada patologia, fichas de notificación, certificados de nacido vivo, certificado defunciones	-Estadisticas vitales, Dinamica gerencial, MAO
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizaciòn a usuarios a las diferentes rutas de atenciòn en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Identificar cada grupo de vulnerabilidad, conociendo antecedentes, clasificando las comorbilidades para que reciban el manejo adecuado, se por medico general, especialista y/o equipo multidiciplicario.	-Historia clinica. Dinamica gerencial. Equipo de trabajo. Profesional especializado
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar actividades de promocion y detencion desde el servicio de enfermeria, medicina general, especialista, equipo multidiciplinario Actividad de promocion y detencion con servicios de enfermeria, Medicina general, Profesional especializado. Identificando patologia y comorbilidades segun los grupos de vulnerabilidad	-Dinamica gerencial. Historia clinica
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.	-Seguimiento del protocolo de manejo establecido SUBRED SUR, triage por cuadro de sintomas, observacion y seguimiento interdiciplinario, especialista, seguimiento por consulta externa con reporte de paraclinicos de ingreso y egreso.	-Triage. Dinamica gerencial. Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Informar al familiar y/o acudiente del paciente de forma clara, concisa desde el momento del ingreso, manejo instaurado, evolución hasta el egreso	-Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Lecturas y guías actualizadas, asistir a las revisiones dadas, charlas mensuales y cursos ofrecidos por la SUBRED SUR que nos brinda mensualmente	-planilla de asistencia. MAO

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	$ 6660000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72248262		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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	$ 2664000	$ 426240	$ 426700
Salud		COMPENSAR		$ 333000	$ 333300
ARL	3	SURA		$ 64895	$ 65000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 773146	$ 825000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488436363342

JOSE LEONEL BAUTISTA GARCIA
93390482

DR RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
C.C. 1.013.589.[illegible]73905/12
Esp. Medicina de Urgencias
Cirugía General

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO
EMERGENCIOLOGO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93390482	JOSE LEONEL BAUTISTA GARCIA		Cr. 2 B No. 18 B - 05	3212062	JLBAGARCIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1– Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72248262	$325.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	333.300	0		0		0	0	0	0	333.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	426.700	0	0	0	0	0	0		426.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	65.000				65.000	0	0	65.000			650	65.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	333.300	333.300
Pensión	1	426.700	426.700
Riesgos Laborales	1	65.000	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	825.000	825.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93390482	JOSE LEONEL BAUTISTA GARCIA		Cr. 2 B No 18 B - 05	3212062	JLBAGARCIA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72248262	$825.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario Integral	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	93390482	BAUTISTA GARCIA JOSE LEONEL	59	D			N																	25-14	2.666.400	426.700	0	0	0	0	EPS008	2.666.400	333.300	14-11	2.666.400	3	65.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

- Modificación del contrato
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 8 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- 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		
☐	ENERO 2023 CONTRATO 1613 JLBG.pdf	ENERO 2023 CONTRATO 1613 JLBG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2023 CONTRATO 1613 JLBG.pdf	FEBRERO 2023 CONTRATO 1613 JLBG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf (Archivado)	MARZO 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	MARZO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	ABRIL 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf.pdf	MAYO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf.pdf (2).pdf	JUNIO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf.pdf (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	JULIO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	AGOSTO 2023 CONTRATO 1220 JLBG..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf	SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf	OCTUBRE 2023 CONTRATO 1220 JLBG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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:

jose leonel bautista garcia

C.C.: 93390482

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

23 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual