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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	ANDRES DAVID ROJAS ROZO		**Número de Documento:**	11412825	
Correo Electrónico:	davidrojas11412825@outlook.com		**Número Telefónico:**	3142227039	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1229-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	0	37000	$6660000	96.8%
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	0	18	37000	$666000	9.7%
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	0	24	37000	$888000	12.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8214000**	OCHO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE 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**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 15984000	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 7548000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 7104000	2430
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 7104000	2818
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 7104000	3155
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7104000	3612
7	2023-12-01	2024-01-31	7	$ 8436000	4057

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7104000
2	MARZO	$ 9546000
3	ABRIL	$ 9324000
4	MAYO	$ 8214000
5	JUNIO	$ 8436000
6	JULIO	$ 8436000
7	AGOSTO	$ 7104000
8	SEPTIEMBRE	$ 7104000
9	OCTUBRE	$ 7104000
10	NOVIEMBRE	$ 6660000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 87912000	$ 79032000	$ 8880000

	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.	-se realiza atencion a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuado y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se educa a los pacientes en actividades de promoción y prevención, asistencia a programas de detección temprana de enfermedades, hábitos y estilos de vida saludables	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA
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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulán la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	-Registro en historia clínica de todos los ítems presentados en el formato de forma clara sin siglas, con base en las guías vigentes para la subred integrada de servicios de salud y las gulas científicas actualizadas y vigentes en el manejo de las diferentes patologías que presente el paciente valorado	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, gulas, 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.	-Diligenciamiento de consentimiento informado, autorizacion de procedimientos en servicio tratante. Diligenciamiento de fichas de notificacion de enfermedades con interes en salud publica, certificados de defuncion, ruaf, medicamentos no incluidos en POS mediante formato MIPRES con el fin de garantizar la atencion en salud de manera oportuna, con calidad	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA, FICHAS DE NOTIFICACION, FORMATO MIPRES, RUAF
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.	-Referencia del paciente a especialidades, procedimientos, otras entidades con el fin de garantizar el manejo integral y de calidad de la patologia de base	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA, REFERENCIA ADJUNTADA DE PACIENTE A SIASUR
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Referencia de pacientes, canalizacion y activacion de Rutas de atencion en salud	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA, REFERENCIA DOCUMENTADA EN PLATAFORMA SIASUR
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.	-Diligenciamiento de historia clínica de ingreso, evolución del paciente en el servicio, revaloraciones, según corresponda con formato de acción realizada	-REGISTRO Y CONSULTA DE 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.	-Se informa oportunamente con lenguaje claro y sencillo a familiares y autoridades procedimientos realizados, pronostico y manejo del paciente	-REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA, FORMATO DE CONCENTIMIENTO INFORMADO
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Participacion en actividades de capacitacion, reuniones asignadas con el fin de promover el mejoramiento y la atencion con la mejor calidad	-LISTADO DE ASISTENCIA A REUNION

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	9460404295		
2024	NOVIEMBRE	2023	12	15			
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	PROTECCIÓN	$ 2664000	$ 426240	$ 426300
Salud		SÁNITAS		$ 333000	$ 333000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 64895	$ 64900
Caja de Compensación	NO			Total	$ 773146	$ 824200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	580131332

Andres David Rojas

ANDRES DAVID ROJAS ROZO
11412825

Jennifer Espitia.

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1141282825		ROJAS ROZO ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 14 #105 BLOQ 3 APT 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2394648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	338763291	9460404285	I	2023/12/07	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	8	$830,800

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	evp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1141282825	ROJAS ANDRES									X									230201	30	$2,664,000	$426,300	EPS005	30	$2,664,000	$533,000		0	$0	$0	14-7	30	$2,664,000	$64,900	0	$0	$0	No	$824,200
Total	Afiliados(1)																						$2,664,000	$426,300			$2,664,000	$533,000			$0	$0			$2,664,000	$64,900		$0	$0		$824,200

2023/12/18 08:03 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11412825		ROJAS ROZO ANDRES DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 14 #105 BLOQ 3 APT 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2894648	No

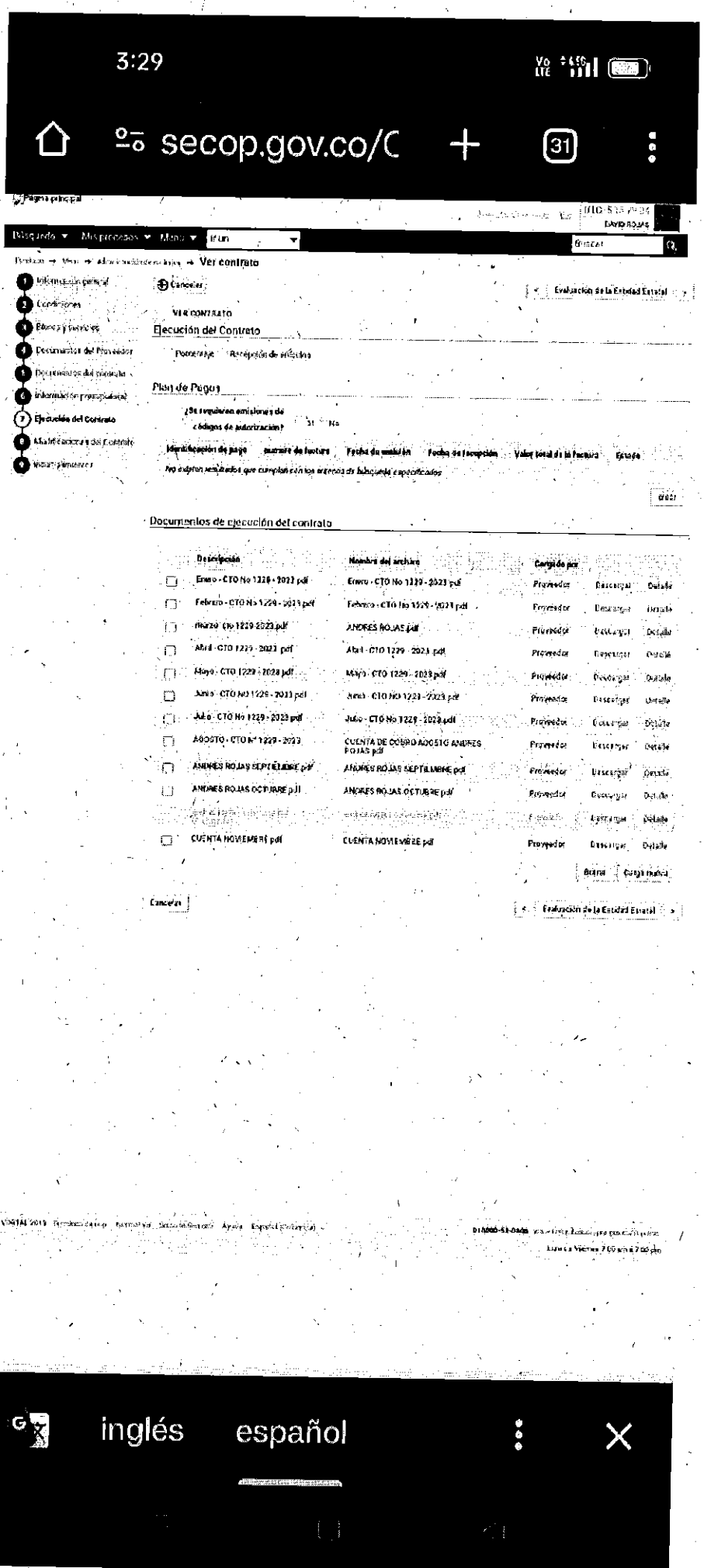
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	338763291	9460404295	I	2023/12/07	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	8	$830,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,300	$3,400	$0	$429,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$426,300	$3,400	$0	$429,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,900	$600	$0	$65,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$64,900	$600	$0	$65,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,000	$2,600	$0	$335,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$333,000	$2,600	$0	$335,600
TOTAL				**1**	**$824,200**	**$6,600**	**$0**	**$830,800**

2023/12/18 08:03 AM


3:29
secop.gov.co/C
Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir un
Buscar
DAVID ROJAS
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de mínimos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
SI
No
Identificación 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
Editar
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Enero - CTO No 1229 - 2023.pdf
Enero - CTO No 1229 - 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Febrero - CTO No 1229 - 2023.pdf
Febrero - CTO No 1229 - 2023.pdf
marzo CTO 1229 2023.pdf
ANDRES ROJAS.pdf
Abril - CTO 1229 - 2023.pdf
Abril - CTO 1229 - 2023.pdf
Mayo - CTO 1229 - 2023.pdf
Mayo - CTO 1229 - 2023.pdf
Junio - CTO NO 1229 - 2023.pdf
Junio - CTO NO 1229 - 2023.pdf
Julio - CTO No 1229 - 2023.pdf
Julio - CTO No 1229 - 2023.pdf
AGOSTO - CTO N° 1229 - 2023
CUENTA DE COBRO AGOSTO ANDRES ROJAS.pdf
ANDRES ROJAS SEPTIEMBRE.pdf
ANDRES ROJAS SEPTIEMBRE.pdf
ANDRES ROJAS OCTUBRE.pdf
ANDRES ROJAS OCTUBRE.pdf
CUENTA NOVIEMBRE.pdf
CUENTA NOVIEMBRE.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
inglés
español

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SiyO72VETg

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

ANDRES DAVID ROJAS ROZO

11412825

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

HEMORRAGIA MASIVA

Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide: diciembre 20, 2023

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ