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:	OWEN OMAR ALBA TORRES		Número de Documento:	74372841	
Correo Electrónico:	owenalba@gmail.com		Número Telefónico:	3183728506	
Nombre del Supervisor:	RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1889-2023	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	186	6	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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 1341000	1337
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 14421000	1557
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 7326000	2107

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5106000	2430
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 7104000	2818
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 6660000	3155
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 6660000	3612
8	2023-12-01	2024-01-31	8	$ 7104000	4057

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 9546000
2	MARZO	$ 9324000
3	ABRIL	$ 9768000
4	MAYO	$ 7104000
5	JUNIO	$ 7104000
6	JULIO	$ 5772000
7	AGOSTO	$ 7104000
8	SEPTIEMBRE	$ 6660000
9	OCTUBRE	$ 6660000
10	NOVIEMBRE	$ 6660000
11	DICIEMBRE	$ 7104000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	**$ 83250000**	**$ 82806000**	**$ 444000**

	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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Realizar historia clínica de ingreso en el formato establecido por la institución en el sistema	- Entrega de recibo y entrega de turno, registro historia clínica, auditorias concurrentes
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones por la parte médica	- Historia Clínica

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 clínica toda la información 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 después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	- De forma oportuna y correctamente, diligenciar los certificados y demás documentos de deba entregar a los pacientes y a la institución con ocasión de lo pactado en el presente contrato.	- Registro de historia clínica, notificación de fichas de interés publico, lesiones de causa externa
4	Apoyar la elaboración, actualizacion de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Verificar consentimientos establecidos, diligenciando y debidamente firmados por los pacientes según corresponda para cada paciente.	- Verificar consentimientos establecidos, diligenciando y debidamente firmados por los pacientes según corresponda para cada paciente.
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidacion de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	- Realizar la historia clínica de ingreso en el formato establecido por la institución en el sistema	- Entrega de recibo y entrega de turno, registro historia clínica, auditorias concurrentes
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de la parte medica.	- Historia clínica
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	- Priorizando la solicitud, procesamiento y reporte de paraclínicos e imágenes diagnosticas en conjunto con las diferentes especialidades, articular el traslado de pacientes al área de cuidado según sea el caso.	- Historias clínicas, auditorias concurrentes
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- Informar a las autoridades y familiares de los pacientes sobre la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	- Historias clínicas, auditorias concurrentes
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Teniendo en cuenta la enfermedad actual, antecedentes y comorbilidad se determinara el riesgo de caída, fuga y complicaciones del paciente.	- Historias Clínicas

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	7904380525		
2024	NOVIEMBRE	2023	12	19			
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	$ 472100
Salud		NUEVA EPS		$ 333000	$ 368800
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 64895	$ 71900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 773146	$ 912800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055000840076313 5

Owen Omar Alba Torres

OWEN OMAR ALBA TORRES
74372841

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
ESPECIALISTA EN URGENCIAS
RM: 73935712 - U. JAVERIANA

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO
EMERGENCIOLOGO

© Siasur - 2024

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74372841
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OWEN OMAR ALBA TORRES ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 68G # 73A-09 APTO	TELÉFONO:	5440019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7904380525**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		347157980

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 472.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 472.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 368.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 368.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 71.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 906.600**
VALOR MORA:	**$ 6.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 912.800**

Colombia

UTC -5 14:25:35
OWEN OMAR ALBA TO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Mesa → Administración de contratos → Ver contrato

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
Cta de cobro 1889 febrero 2023.pdf	Cta de cobro 1889 febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889-MARZO 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889-MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889-2023 ABRIL.pdf	CTA DE COBRO 1889-2023 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889-2023 MAYO.pdf	CTA DE COBRO 1889-2023 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889 JUNIO 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889 JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cta de cobro 1889-2023 JULIO.pdf	Cta de cobro 1889-2023 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889-2023 MES DE AGOSTO 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889-2023 MES DE AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889 MES SEPTIEMBRE 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889 MES SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889 MES DE OCTUBRE 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889 MES DE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 1889 - NOVIEMBRE 2023.pdf	CTA DE COBRO 1889 - NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

eIJpOGMbcn

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

OWEN OMAR TORRES ALBA

74372841

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 18, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ