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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO		**Número de Documento:**	79052464	
Correo Electrónico:	victorcantoralvarado@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3112895793	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1285-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	140	0	33060	$4628400	75.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4628400**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 694260	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2446440	2137
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3967200	2424
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3967200	2815

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4297800	3151
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4628400	3606
7	2023-12-01	2023-12-31	7	$ 4297800	3931
8	2024-01-01	2024-01-31	8	$ 3107640	140

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4396980
2	MARZO	$ 4297800
3	ABRIL	$ 4297800
4	MAYO	$ 4297800
5	JUNIO	$ 4297800
6	JULIO	$ 3967200
7	AGOSTO	$ 3967200
8	SEPTIEMBRE	$ 4297800
9	OCTUBRE	$ 4628400
10	NOVIEMBRE	$ 4297800
11	DICIEMBRE	$ 4628400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24596640	**$ 52003380**	**$ 47374980**	**$ 4628400**

	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.	-consulta medica pyd y resolitivo	--historia clinica y dinámica
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.	-Educación individual para evitar la enfermedad y las diferentes complicaciones que se puedan desarrollar	-Información - Retroalimentación- Historia clínica

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).	-Registrar en la historia clínica toda la información pertinente de forma clara y completa de cada paciente	-Historia clínica y dinámica
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, 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.	-Formular de MIPRES en aquellos usuarios que por su patología requieran una formula de estos medicamentos y servicios complementarios que no se encuentren dentro del pos	-MIPRES - Historia clinica
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.	-Revisar a los pacientes de acuerdo a la patología y manejo primario de acuerdo al nivel de complejidad, realizar ficha de notificación si es el caso de salud publica u otras entidades	-Historia clínica - Procedimientos
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Remisión de pacientes a diferentes especialidades de acuerdo al nivel de complejidad	-Historia clínica - Dinámica
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.	-Con conocimiento medico se emite un diagnostico y se solicita paraclínicos de acuerdo a patología del paciente	-historia clínica y Formulación medica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Se informa al paciente sobre su condición actual según la necesidad y se prescribe la respectiva formula que se requiera en cada caso	-Historias clínica - Dinamica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con agendas asignadas	-Historia clínica - Dinámica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060518257	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4628400
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 1851360	$ 296218	$ 420800
Salud		COMPENSAR		$ 231420	$ 328800
ARL	3	SURA		$ 45099	$ 64100
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 537302**	$ 813700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6300992499

VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO
79052464

VBo Nidia Avila

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-01-15, 05:36:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 79052464
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1060518257
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	395815148
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 813.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 420.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 328.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 64.100	$ 0
		SubTotales:		$ 813.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 813.700

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? Si 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		
1285 - 203 FEBRERO.pdf	1285 - 203 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285 - 2023 MARZO.pdf	1285 - 2023 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023ABRIL.pdf	1285-2023ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023 MAYO.pdf	1285-2023 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023 JUNIO USS MARICHUELA.pdf	1285-2023 JUNIO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DR CANTOR.pdf (Archivado)	DR CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO DR CANTOR.pdf	JULIO DR CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023 AGOSTO USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	1285-2023 AGOSTO USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023 NOVIEMBRE USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	1285-2023 NOVIEMBRE USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1285-2023 DICIEMBRE USS MARICHUELA.pdf	1285-2023 DICIEMBRE USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

10:06 PM ··· 24
e.almeraim.com + 2

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-14

N° Radicado: 255415

Aceptar

C.E.

P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida