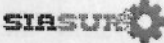


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre Contratista:	del	MIGUEL ALFONSO LÓPEZ FLÓREZ		Número de Documento:	1110496536
Correo Electrónico:	MIGUEL.LOPEZ.MD@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3006593539	
Nombre Supervisor:	del	RICARDO GALVIS MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1966-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

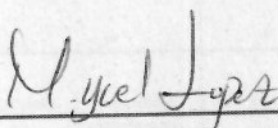
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	37000	\$3108000	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3108000	TRES MILLONES CIENTOOCHO MIL 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	\$ 0	0	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 0	0	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 4440000	2433	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 4440000	2821	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 4884000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 3108000	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 3996000	3936
8	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 3108000	144
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 4440000	
2		MARZO		\$ 4440000	
3		ABRIL		\$ 4440000	
4		MAYO		\$ 4440000	
5		JUNIO		\$ 4884000	
6		JULIO		\$ 4884000	
7		AGOSTO		\$ 4440000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 4440000	
9		OCTUBRE		\$ 4440000	
10		NOVIEMBRE		\$ 3552000	
11		DICIEMBRE		\$ 3996000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000		\$ 51504000		\$ 48396000	\$ 3108000
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, 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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada unidad de los usuarios a los que se les presta la atención médica .		-Historias clínicas, Auditorías concurrentes.	
2	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.	-Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio .		-Historias clínicas, Auditorías concurrentes.	

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 clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea 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).	-Diligenciar y hacer entregar al paciente y o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado formulas medicas, recomendaciones medicas ,signos de alarma ,solicitud de apoyo diagnostico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos ,incapacidades etc. diligenciar todos los formatos implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico .	-Recibo y entrega de turnos, registro de historias clínicas, auditorias recurrentes.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización 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.	-Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente ,con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad.	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Diligenciar historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente .	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada unidad de los usuarios a los que se les presta la atención medica .	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atención al servicio así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred.	-Historias clínicas, Auditorias concurrentes

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73829992	\$ 3996000			
2023	DICIEMBRE	2024	01	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS 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	\$ 1598400	\$ 255744	\$ 255800	
Salud							COMPENSAR	\$ 199800	\$ 199800
ARL				3			SURA	\$ 38937	\$ 39000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 463888	\$ 494600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570466170005634			



MIGUEL ALFONSO LÓPEZ FLÓREZ
1110496536



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

* DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASIGADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLERADOS	UPC
	2023-12	2023-12				1	0
						TOTAL A PAGAR	
						S/ 4.454,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	990036904-7	255.800	0	0	0	0	0	255.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RESGOS 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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA		890903794-5	30,000				39,000	0	0	39,000		390	39,000	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CcF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PASAJEROS/AEREALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	TOTALES POR SUBSISTEMA			Total a Pagar
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora		
Salud	1	199,800		199,800
Pensión	1	265,800		265,800
Riesgos Laborales	1	39,000		39,000
CCF	0	0		0
ESAP	0	0		0
ICBF	0	0		0
MEN	0	0		0
SENA	0	0		0
TOTALES	5	404,600		404,600

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD				EMPLADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD 2023-12	2023-12	I	09/01/2024	71926592
				\$464.600

PAGODA



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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			
☐ FEBRERO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO..pdf	FEBRERO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARZO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf.pdf	MARZO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ABRIL 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	ABRIL 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MAYO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	MAYO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JUNIO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	JUNIO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JULIO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	JULIO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ AGOSTO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	AGOSTO 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ SEPTIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	SEPTIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ OCTUBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	OCTUBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ NOVIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	NOVIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ DICIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	DICIEMBRE 1966-2023 LOPEZ FLOREZ MIGUEL ALFONSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FvOjePEGco

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

MIGUEL ALFONSO LOPEZ FLOREZ

1110496536

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 22, 2023

Vigencia de 2 años