

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21		
Nombre del Contratista:	SERGIO IVAN PATINO LADINO		Cédula:	1014260381		
Correo Electrónico:	SIPL9411@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3142931825		
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO E	Código-Grado:	242-28
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JOSEF KUNG GOMEZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	2544-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2749-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	MEDICO GENERAL HOSPITALARIO DE NEUROQUIRUGIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMNES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar						
CX. NEUROQUIRUGIA - USS EL TUNAL	TUNAL	C04TN	168		\$ 33.570	\$ 5.639.760	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5.639.760	CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	COP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	\$ 5.639.760
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 19.336.320

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 19.336.320

PAGOS REALIZADOS

\$ 5.639.760

SALDO DEL CONTRATO

\$ 13.696.560

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTA A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar servicio de perfil medico acorde con la Ley 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.	Passer revista por urgencias, hospitalización y pbsos. Responder interconsultas, asistencia de cirugía de urgencias y programada. Consulta externa	Historia Clínica
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	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
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), simultáneas o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define 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)	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
4. Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales. Apoyo en elaboración de actualización de guías institucionales en conjunto con oficina de investigación	Historia Clínica Guías actualizadas institucionales

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.	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
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.	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Apoyar actividades derivadas de los convenios docente asistenciales: revista académica, revisión de tema a los estudiantes, internos y residentes.	Planilla académica
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	5.823.552
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2021	1	2021	02	12	48604681			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS				
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a un SMLMV)	
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	\$ 2.329.421	\$ 372.700	\$	372.800
SALUD		FAMISANAR		\$ 291.200	\$	291.200
ARL	3	SURA		\$ 56.700	\$	56.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 720.600	\$	720.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE Bogotá	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	327070272
-------------------	-----------------	--------------	---------	-------------	-----------

SERGIO IVAN PATIÑO LADINO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1011250361
Josef Kling G.
CIP 00000000000000000000
REG. MD 78306.1

MARIA FERNANDA RUZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD

JOSEF KLING GOMEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL

2021-02-12

Último ingreso exitoso: 2021-02-11 / 08:42:38 PM | Último ingreso fallido: Ninguno

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Casantías	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Período Pensión: Enero 2021. Período Salud: Enero 2021.

Febrero 11 de 2021 / 8:44 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: Sergio Ivan Patiño Ladino

Tipo planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de radicación: 48604681

Fecha de vencimiento: 12/02/2021

Fecha de pago: 12/02/2021

Nit: 1014260361

Período liquidación Pensiones: Enero 2021

Período liquidación Salud: Enero 2021

Total a pagar: \$720,800

Total de empleados: 1

Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO DE BOGOTA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de pago: Pago Electronico por PSE

Número de aprobación: 890805442

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0.00	\$56,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$372,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$291,200
						\$720,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)