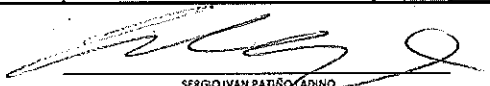
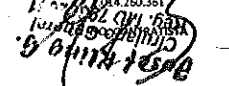


5*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6					
DATOS DEL INFORME									
Periodo a Certificar:		Desde: 01-jun-21		Hasta: 30-jun-21					
Nombre del Contratista:		SERGIO IVAN PATINO LADINO		Cédula:		1014140361			
Correo Electrónico:		sip19411@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 C		No. CTO: 2544-2021	
DATOS DEL CONTRATO									
NO CONTRATO:		003749		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:		UMHES 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		Mostrar							
CL. NEUROQUIRUGIA - USS EL TUNAL		TUNAL	COATN	180		\$ 33.570	\$ 6.042.600	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:		\$ 6.042.600		SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$11.078.100	859	1			
						2	Febrero	\$ 5.639.760	
						3	Marzo	\$ 6.042.600	
						4	Abril	\$ 6.042.600	
						5	Mayo	\$ 5.639.760	
						6	Junio	\$ 6.042.600	
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO			
\$ 19.336.320		\$ 30.414.420		\$ 29.407.320		\$ 1.007.100			
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO 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 médico acorde con la Lex Artis según necesidad de LA SUBREO 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.					Pasar revista por urgencias, hospitalización y pisos. 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 integridad, secuencialidad, Razonabilidad 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	

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8	
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medición 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 custodiana 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 asistencial: 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
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	5	2021	06	17	\$ 5.639.760
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COMPENSACIONES	\$ 2.255.904	\$ 360.900	\$ 361.000
SALUD		FAMISANAR		\$ 282.000	\$ 282.000
ARL	3	SURA		\$ 55.000	\$ 55.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 697.900	\$ 698.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ		TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA: 327070272
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>SERGIO IVAN PATIÑO ADINO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA C.C. 4.250.361 F. 10/01/1980 BOGOTÁ</p>  <p>JOSÉ KUNG GÓMEZ NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA DE LA SALUD</p> </div> </div>					

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Sergio Ivan Patiño Ladino	Nit:	1014260361
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2021
Número de radicación:	51310211	Total a pagar:	\$698,000
Fecha de vencimiento:	16/06/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	17/06/2021	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	1026539121
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

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	\$55,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$361,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$282,000
						\$698,000

*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

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara Acerca de los certificados SSL

