



DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21	
Nombre del Contratista:	SERGIO IVAN PATINO LADINO		Cédula:	1014260351	
Correo Electrónico:	SIPI9411@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3142931825	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO E	Código-Grado:
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 E	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 NEUROLOGIA				
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	Ocultar						
CK. NEUROLOGIA - USS EL TUNAL	TUNAL	CO4TN	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	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		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 19.336.320

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 30.414.420

PAGOS REALIZADOS

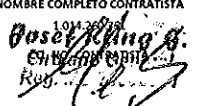
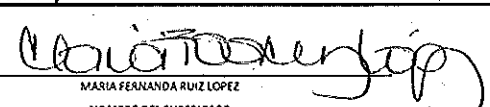
\$ 23.364.720

SALDO DEL CONTRATO

\$ 7.049.700

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicio de perfil médico 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.				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, 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)				Consulta externa, cirugía programada, evolución diaria de hospitalización y urgencias.	Historia Clínica

ALCALDIA 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	
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 SUBREO 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 custodias 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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	4	2021	05	13	\$ 6.042.600
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS			
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO	COLPENSIONES	\$ 386.700	\$ 386.800
SALUD			FAMISANAR	\$ 302.100	\$ 302.200
ARL		3	SURA	\$ 58.900	\$ 58.900
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 747.700	\$ 747.900
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DE Bogotá	TIPO CUENTA:	Ahorros	NRO CUENTA: 327070272
 SERGIO IVAN PATIÑO LADINO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA  JOSEF KUNG GOMEZ NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL		 MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD			
2021-02-12					

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)

Último ingreso exitoso: 2021-05-12 / 06:39:47 PM | Último ingreso fallido: Ninguno

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

Período Pensión: Abril 2021. Período Salud: Abril 2021.

Mayo 12 de 2021 / 6:46 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: 50610424
 Fecha de vencimiento: 14/05/2021
 Fecha de pago: 13/05/2021

Nit: 1014260361
 Período liquidación Pensiones: Abril 2021
 Período liquidación Salud: Abril 2021
 Total a pagar: \$747,900
 Total de empleados: 1
 Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
 Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
 Banco: BANCO DE BOGOTÁ
 Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
 Medio de pago: Pago Electronico por PSE
 Número de aprobación: 988248849

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	\$58,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$386,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$302,200
						\$747,900

*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](#)

