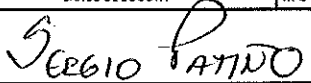
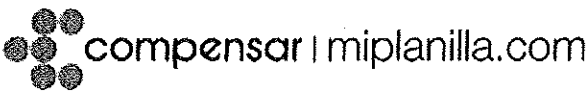


		SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6					
DATOS DEL INFORME									
Periodo a Certificar:		Desde: 01-oct-21		Hasta: 31-oct-21					
Nombre del Contratista:		SERGIO IVAN PATIÑO LADINO		Cédula:		1014260361			
Correo Electrónico:		sip19411@gmail.com		Teléfono(s):		3142931825			
Nombre del Supervisor - Planta:		MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO E		Codigo-Grado: 242-28	
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		No. CTO:			
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:			
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		JOSEF KLING GÓMEZ		Perfil:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO D		No. CTO: 2544-2021	
DATOS DEL CONTRATO									
NO CONTRATO:		002749		Año Contrato:		2021		C.D.P. CONTRATO INICIAL: 72	
PERFIL:		MEDICO GENERAL HOSPITALARIO DE NEUROCRUGIA							
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							
CX. NEUROCRUGIA - USS EL TUNAL		TUNAL	CO4TH	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	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 11.078.100	859	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 5.639.760	1585	2	Febrero	\$ 5.639.760	
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 13.092.300	2164	3	Marzo	\$ 6.042.600	
4	2021-11-01	2021-12-31	4	\$ 14.955.435	2262	4	Abril	\$ 6.042.600	
						5	Mayo	\$ 5.639.760	
						6	Junio	\$ 6.042.600	
						7	Julio	\$ 6.646.860	
						8	Agosto	\$ 6.646.860	
						9	Septiembre	\$ 6.042.600	
						10	Octubre	\$ 5.639.760	
						11			
						12			
						13			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO			
\$ 19.336.320		\$ 64.101.915		\$ 54.383.400		\$ 9.718.515			
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 OBLIGACION			PRODUCTO O EVIDENCIA	
1) Prestar servicio de perfil medico 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	

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8			
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					
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		\$ 6.042.600	
AÑO MES		AÑO MES DIA		54032265					
2021 9		2021 10 14							
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		3		FAMISANAR		\$ 302.100		\$ 302.200	
ARL		NO		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	
<div><div> SERGIO IVAN PATIÑO LADIÑO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.014 750.361 CC/OO CONTRATISTA Josef Klinger G. Cirujano General Reg. M.D. 2020-0001 JOSE KUNIG KUNIG</div><div> MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD</div></div>									
2021-02-12									

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. [Quiero Probar](#)



Último ingreso exitoso: 2021-10-14 / 03:40:21 PM | Último ingreso fallido: Ninguno

Datos ▾ Empleados ▾ Planillas ▾ Documentos ▾ Reportes ▾ Cesantías Pensiones Voluntarias Piso Protección Social ▾ Salir

Periodo Pensión: Septiembre 2021. Periodo Salud: Septiembre 2021. Octubre 14 de 2021 / 3:56 PM

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Sergio Ivan Patiño Ladino	Nit:	1014260361
Tipo planilla:	1	Periodo liquidación Pensiones	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Septiembre 2021
Número de radicación:	54032265	Total a pagar:	\$747,900
Fecha de vencimiento:	14/10/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	14/10/2021	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:	1166240475
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	\$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

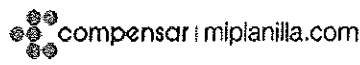
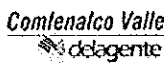
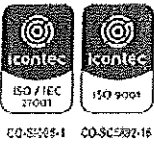
*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información [»Ver planillas pagadas](#)

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



Powered by



- 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? ☐ Sí ☒ 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			
☐ FEBRERO-2749-2021.pdf	FEBRERO-2749-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARZO - 2749 - 2021.pdf	MARZO - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ABRIL - 2749 - 2021.pdf	ABRIL - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MAYO - 2749 - 2021.pdf	MAYO - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JUNIO - 2749 - 2021.pdf	JUNIO - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JULIO - 2749 - 2021.pdf	JULIO - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 12. Poliza de responsabilidad civil profesional.pdf	12. Poliza de responsabilidad civil profesional.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ AGOSTO - 2749 - 2021.pdf	AGOSTO - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ SEPTIEMBRE - 2749 - 2021.pdf	SEPTIEMBRE - 2749 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

