ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE		**Número de Documento:**	41782935	
Correo Electrónico:	neydazala@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3123105215	
Nombre del Supervisor:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1632-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	**Dirección**	**Unidad**	**Total**	**Porcentaje(%) Centro de Costos**
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	$ 8505942	91.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8505942**	**OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 28007370	**$ 28007370**	**$ 0**	**$ 28007370**

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 (médico(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-REALIZAR LA HISTORIA CLINICA DE INGRESO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION EN EL SISTEMA	-RECIBO Y ENTREGAS DE TURNO, REGISTROS EN LAS HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS 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.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE HABITOS DE LA VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA.	-HISTORIA CLINICA
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-DE FORMA OPORTUNA Y CORRECTAMENTE, DILIGENCIAR LOS CERTIFICADOS Y DEMAS DOCUMENTACION QUE DEBA ENTREGAR A LOS PACIENTES Y A LA INSTITUCION CON OCASIÓN DE LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO	-HISTORIA CLINICA, FORMATO DE NOTIFICACION DE INTERES PUBLICO,LESIONES DE CAUSA EXTERNA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-VERIFICAR CONSIENTIMIENTOS ESTABLECIDOS, DILIGENCIANDO Y DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LOS PACIENTES SEGÚN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE.	-HISTORIA CLINICA
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.	-REALIZAR LA HISTORIA CLINICA DE INGRESO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION EN EL SISTEMA	-RECIBO Y ENTREGAS DE TURNO, REGISTROS EN LAS HISTORIAS CLINICAS, 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.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE HABITOS DE LA VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA.	-HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-PRIORIZANDO LA SOLICITUD,PROCESAMIENTO Y REPORTE DE PARACLINICOS E IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN CONJUNTO CON LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, ARTICULAR EL TRASLADO DE PACIENTES AL AREA DE CUIDADO INTERMEDIO O INTENSIVO SEGÚN SEA EL CASO	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES

8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-INFORMAR A LAS AUTORIDADES Y FAMILIARES DE LOS PACIENTES SOBRE LA ATENCION BRINDADA CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATANTE	-HISTORIAS CLINICAS, AUDITORIAS CONCURRENTES
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-TENIENDO EN CUENTA LA ENFERMEDAD ACTUAL, ANTECEDENTES Y COMORBILIDAD SE DETERMINARA EL RIESGO DE CAIDA, FUGA Y COMPLICACIONES DE LOS PACIENTES	-HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2022

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9430645449		
2022	ENERO	2022	02	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3402377	$ 544380	$ 580100
Salud		SURA		$ 425297	$ 453200
ARL	1	SURA		$ 17760	$ 88400
Caja de Compensación	NO			$ 987437	$ 1121700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9400056017

Neyda Daza L.

NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE
41782935

YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41782935		DAZA LA TORRE NEYDA DEL CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13B 161-50 TRR 2 AP 604 BRR ORQUIDEAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6737291	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1318157997	9430645449	I	2022/02/08	2022/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,121,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$580,100	$0	$0	$580,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$580,100	$0	$0	$580,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,400	$0	$0	$88,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$88,400	$0	$0	$88,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$453,200	$0	$0	$453,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$453,200	$0	$0	$453,200
TOTAL				1	$1,121,700	$0	$0	$1,121,700

PLANILLA PAGADA

246

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41782935		DAZA LA TORRE NEYDA DEL CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13B 161-50 TRR 2 AP 604 BRR ORQUIDEAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6737291	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1318157997	9430645449	I	2022/02/08	2022/02/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,121,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,625,560	$580,100			$3,625,560	$453,200			$0	$0			$3,625,560	$88,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,625,560	$580,100			$3,625,560	$453,200			$0	$0			$3,625,560	$88,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,625,560	$580,100			$3,625,560	$453,200			$0	$0			$3,625,560	$88,400		$0	$0
1	CC	41782935	DAZA NEYDA	230301	30	$3,625,560	$580,100	EPS010	30	$3,625,560	$453,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,625,560	$88,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,625,560	$580,100			$3,625,560	$453,200			$0	$0			$3,625,560	$88,400		$0	$0

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 Contr...
9 Incumplimientos

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		
☐	NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE- CONTRATO 1381-2021- FEBRERO.pdf	NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE- CONTRATO 1381-2021- FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NEYDA DEL CARMEN DAZA - CONTRATO 1381-2021-MARZO.pdf	NEYDA DEL CARMEN DAZA - CONTRATO 1381-2021-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE - CONTRATO 1381-2021- CUENTA ABRIL.pdf	NEYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE - CONTRATO 1381-2021- CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NEYDA DEL CARMEN CECILIA DAZA LATORRE 101026040-4 (1) POLIZA.pdf	NEYDA DEL CARMEN CECILIA DAZA LATORRE 101026040-4 (1) POLIZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NAYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE- CONTRATO 1381-2021 - CUENTA MAYO.pdf	NAYDA DEL CARMEN DAZA LATORRE- CONTRATO 1381-2021 - CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO N. 1381-2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 1381-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO N. 1381-2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 1381-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1381-2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1381-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1381-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1381-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 1381 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2022 - CTO N. 1381 - 2021.pdf	CUENTA ENERO 2022 - CTO N. 1381 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >