26

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS		Número de Documento:	1014255489	
Correo Electrónico:	Andre_castellanos@hotmail.es		Número Telefónico:	3508546162	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2187-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
H17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	$ 6846246	78.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6846246	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS		

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
$ 26140212	$ 26140212	$ 0	$ 26140212

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, según 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 demás normas concordantes.	-Pasar revista en hospitalizacion, contestar interconsultas, realizar cirugia de urgencias y cirugia programada	-Historia clinica
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.	-	-
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).	-Diligenciar de la historia clinica sistematizada siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas.	-Historia clinica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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 protocolos y guias de practica clinica institucionales	-Guias y protocolos
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.	-Diligenciar de manera correcta y oportuna segun procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de la actividad programada	-Talento humano
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica.	-Historia clinica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas los cuales garantizan la continuidad de la atencion medica, evolucion diaria de pacientes segun turno asignado y en las revista medica con los especialistas.	-Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar de manera oportuna, pertinente y veraz informacion tanto a los familiares, pacientes y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos y evolucion diaria del paciente	-Historia clinica

9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Acompañamiento permamente en los procesos de aprendizaje de internos y estudiantes	-Revisiones de tema, junta medica

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	22635485		
2022	ENERO	2022	02	18			

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2738498	$ 438160	$ 489900
Salud		SÁNITAS		$ 342312	$ 382700
ARL	1	SURA		$ 14295	$ 74600
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR		$ 794767	$ 947200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	46793820887

JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS
1014255489

MARIA FERNANDA RUÍZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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		
☐	CUENTA FEBRERO- CTO. 2473-2021	44 JOHANNA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO- CTO. 2473-2021	44. JOHANNA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL- CTO. 2473-2021	JOHANNA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO- CTO. 2473-2021	CTO2473 CTA MAYO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO- CTO. 2473-2021	CTO 2473 CTA JUNIO JOHANA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO- CTO. 2473-2021	CTO 2473 CTA JULIO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A RESPONSABILIDAD	40. POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	-2021 CTA AGOSTO .pdf	CTO 2473-2021 CTA AGOSTO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	-2021 CTA SEPTIEMBRE .pdf	CTO 2473-2021 CTA SEPTIEMBRE MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021 CTA OCTUBRE .pdf	CTO 2473 2021 CTA OCTUBRE MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	-2021 CTA NOVIEMBRE .pdf	CTO 2573-2021 CTA NOVIEMBRE MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	-2021 CTA DICIEMBRE .pdf	CTO 2473-2021 CTA DICIEMBRE MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	-2021 CTA ENERO 2022 .pdf	CTO 2473-2021 CTA ENERO 2022 MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS
IDENTIFICACION:	CC-1014255489
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-02-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-21
FECHA DE PAGO:	2022-02-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-01
NUMERO PLANILLA:	22635485
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22635485
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.061.584	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.700	$ 382.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.061.584	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.900	$ 489.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.061.584	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.600	$ 74.600
CCF21	860013570	CAFAM	1	$ 3.061.584	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 18.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 965.600	$ 965.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/03/2022