Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-04-01	**Hasta:**	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1110557291	
Correo Electrónico:	claluna@uan.edu.co		**Número Telefónico:**	3173657428	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-30

DATOS DEL CONTRATO

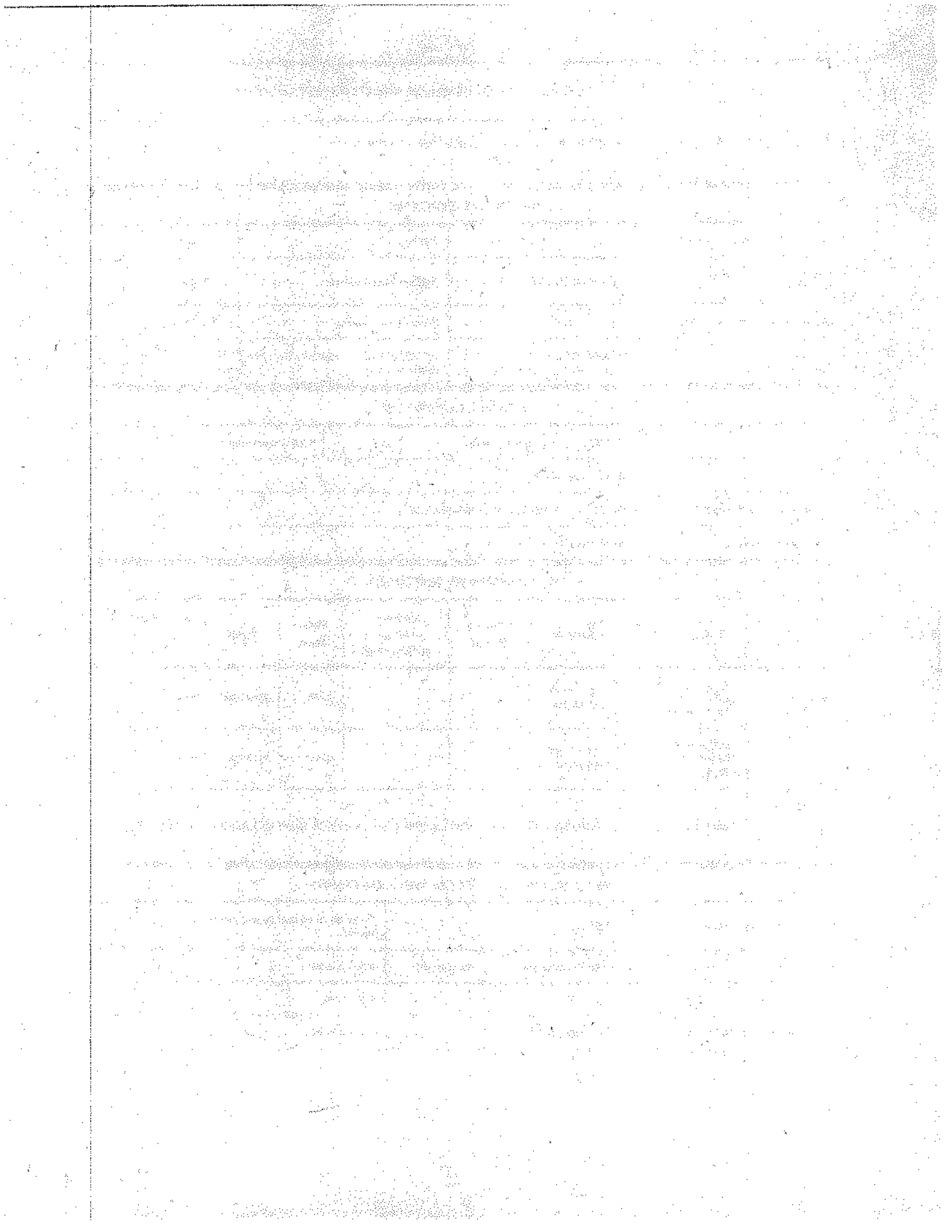
No. Contrato:	2873-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	234	0	34577	$8091018	97.5%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	0	12	34577	$414924	5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 18671580	1073
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 7883556

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	$ 43567020	$ 15559650	$ 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.	Diligenciamiento de historias clinicas, informacion al paciente y familiares	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.	Diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion de pacientes en el sistema de informacion Dinamica	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).	Diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion de pacientes en el sistema de informacion Dinamica	Historia clinica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, 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.	Participacion activa en actividades convocadas por la red para el apoyo de la elaboracion, y actualizacion de guias y protocolos	Acta y registro de asistencia
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.	Participacion activa en la canalizacion a las diferentes rutas de atencion a usuarios	Historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Participacion en actividades del cuidado del paciente	Acta y registro de asistencia
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.	Diligenciamiento de historias clinicas, informacion al paciente y familiares	Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	Diligenciamiento de historias clinicas, informacion al paciente y familiares	Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Participacion a las convocatorias requeridas por la subred durante el mes de abril	Acta y registro de asistencia

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**	$ 7883556
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9433564634		
2022	**MARZO**	**2022**	**04**	**13**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3153422	$ 504548	$ 504600
Salud		NUEVA EPS		$ 394178	$ 394200
ARL	3	SURA		$ 76817	$ 76900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 915187**	$ 975700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	60240064173

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ
1110557291

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 68 g bis # 44-97 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	5410835671	9433564634	I	2022/04/25	2022/04/13	BANCOLOMBIA	0	$975,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,153,422	$504,600			$3,153,422	$394,200			$0	$0			$3,153,422	$76,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$3,153,422**	**$504,600**			**$3,153,422**	**$394,200**			**$0**	**$0**			**$3,153,422**	**$76,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,153,422	$504,600			$3,153,422	$394,200			$0	$0			$3,153,422	$76,900		$0	$0
1	CC 1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	$3,153,422	$504,600	EPS037	30	$3,153,422	$394,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,153,422	$76,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$3,153,422**	**$504,600**			**$3,153,422**	**$394,200**			**$0**	**$0**			**$3,153,422**	**$76,900**		**$0**	**$0**

2022/04/12 07:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 68 g bis # 44-97 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

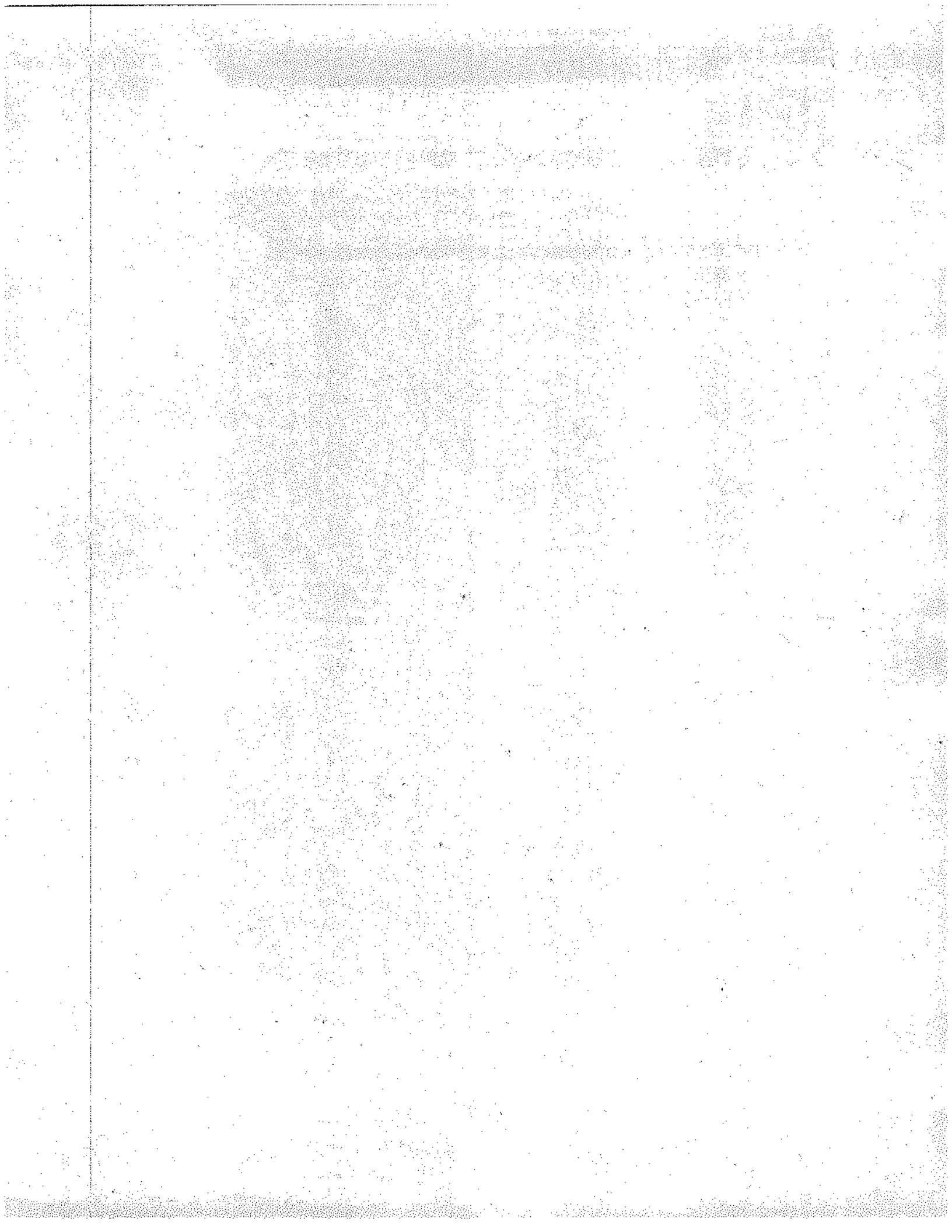
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

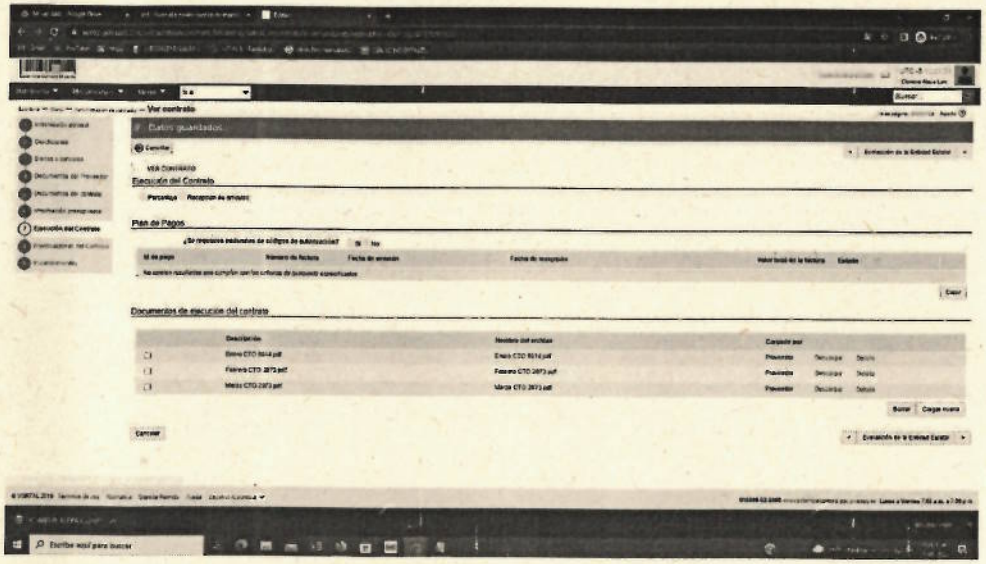
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1410835671	94335644634	I	2022/04/25	2022/04/13	BANCOLOMBIA	0	$975,700

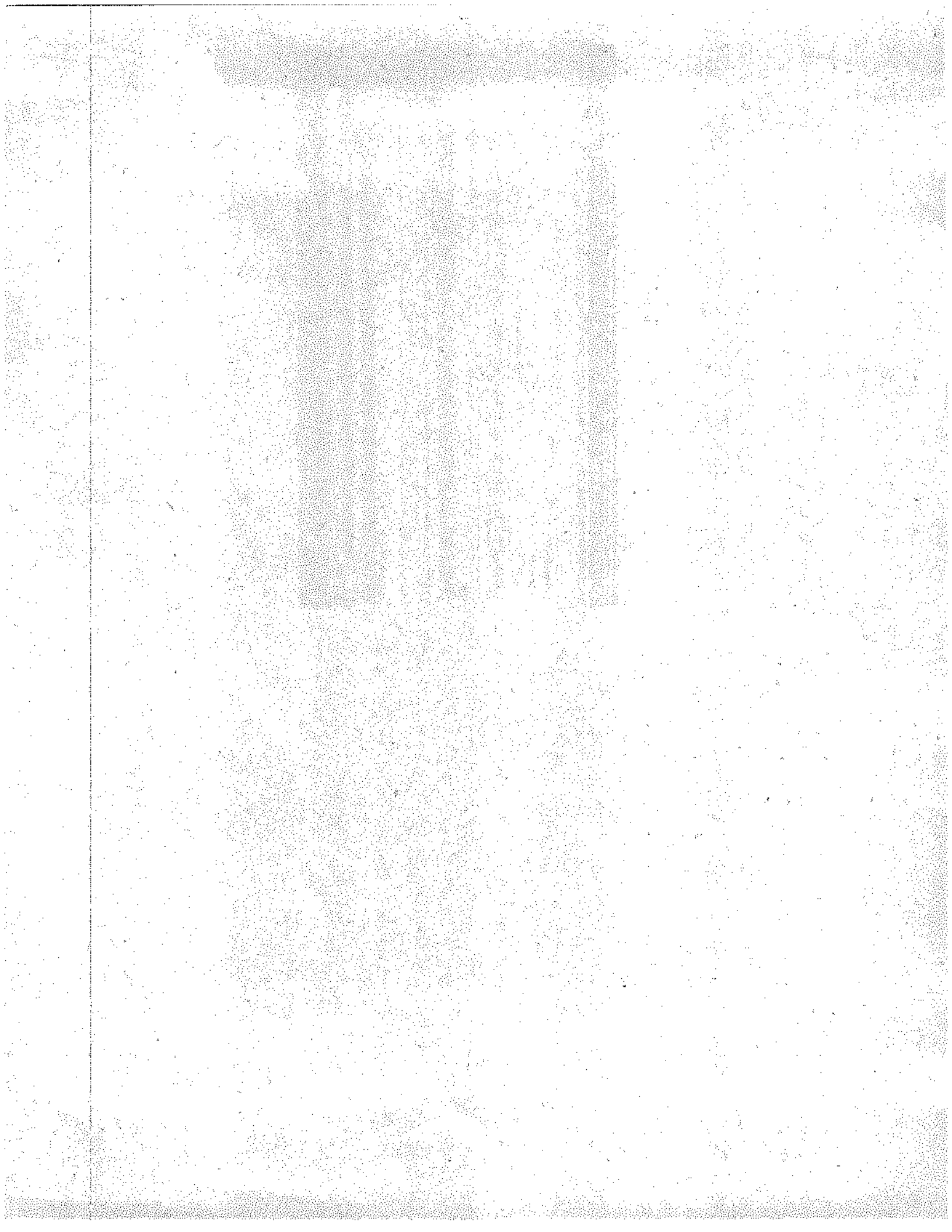
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$504,600	$0	$0	$504,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$504,600	$0	$0	$504,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,900	$0	$0	$76,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,900	$0	$0	$76,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$394,200	$0	$0	$394,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$394,200	$0	$0	$394,200
TOTAL				1	$975,700	$0	$0	$975,700

2022/04/12 07:15 PM




Ver contrato
Datos guardados.
Cancelar
Vista Contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Cancelar



CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ cc 1110557291

MEDICO GENERAL

ACTIVIDADES MES DE ABRIL 2022

HORAS LABORADAS

FECHA	HORAS BASE	HORAS ADICIONALES	VALOR POR HORA	VALOR TOTAL TURNO
4/1/2021	18		34577	622386
4/2/2021	12		34577	414924
4/3/2021	12		34577	414924
4/4/2021	12		34577	414924
4/5/2021	12		34577	414924
4/6/2021	6		34577	207462
4/7/2021	12		34577	414924
4/8/2021	6		34577	207462
4/9/2021	12		34577	414924
4/10/2021	12		34577	414924
4/11/2021	12		34577	414924
4/12/2021	6		34577	207462
4/13/2021	6		34577	207462
4/14/2021	12		34577	414924
4/15/2021			34577	0
4/16/2021			34577	0
4/17/2021			34577	0
4/18/2021	6		34577	207462
4/19/2021	6		34577	207462
4/20/2021	6		34577	207462
4/21/2021	6		34577	207462
4/22/2021	6		34577	207462
4/23/2021	12		34577	414924
4/24/2021	12		34577	414924
4/25/2021	6		34577	207462
4/26/2021	6		34577	207462
4/27/2021	6		34577	207462
4/28/2021	6		34577	207462
4/29/2021	6		34577	207462
4/30/2021	12		34577	414924
				0
Total Horas	246		TOTAL	8505942