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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
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	192	78	34577	$9335790	112.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9335790**	**NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAPESOS**					

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**
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 7883556

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 8505942

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	$ 43567020	$ 24065592	$ 19501428

	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, 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.	-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
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-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.	-Paricipacion a las convocatoiras requeridas por la subred durante el mes de mayo	--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	$ 8505942
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434794607		
2022	ABRIL	2022	05	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3402377	$ 544380	$ 544400
Salud		NUEVA EPS		$ 425297	$ 425300
ARL	3	SURA		$ 82882	$ 82900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 987437	$ 1052600

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

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
2022-04	2022-04	1454465223	9434794607	I	2022/05/20	2022/05/12	BANCOLOMBIA	0	$1,052,600

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)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
1	CC	1110557291	LUNA CLARENS	230101	30 $3,402,377	$544,400	EPS037	30	$3,402,377	$425,300		0	$0	$0	14-11	30	$3,402,377	$82,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0

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

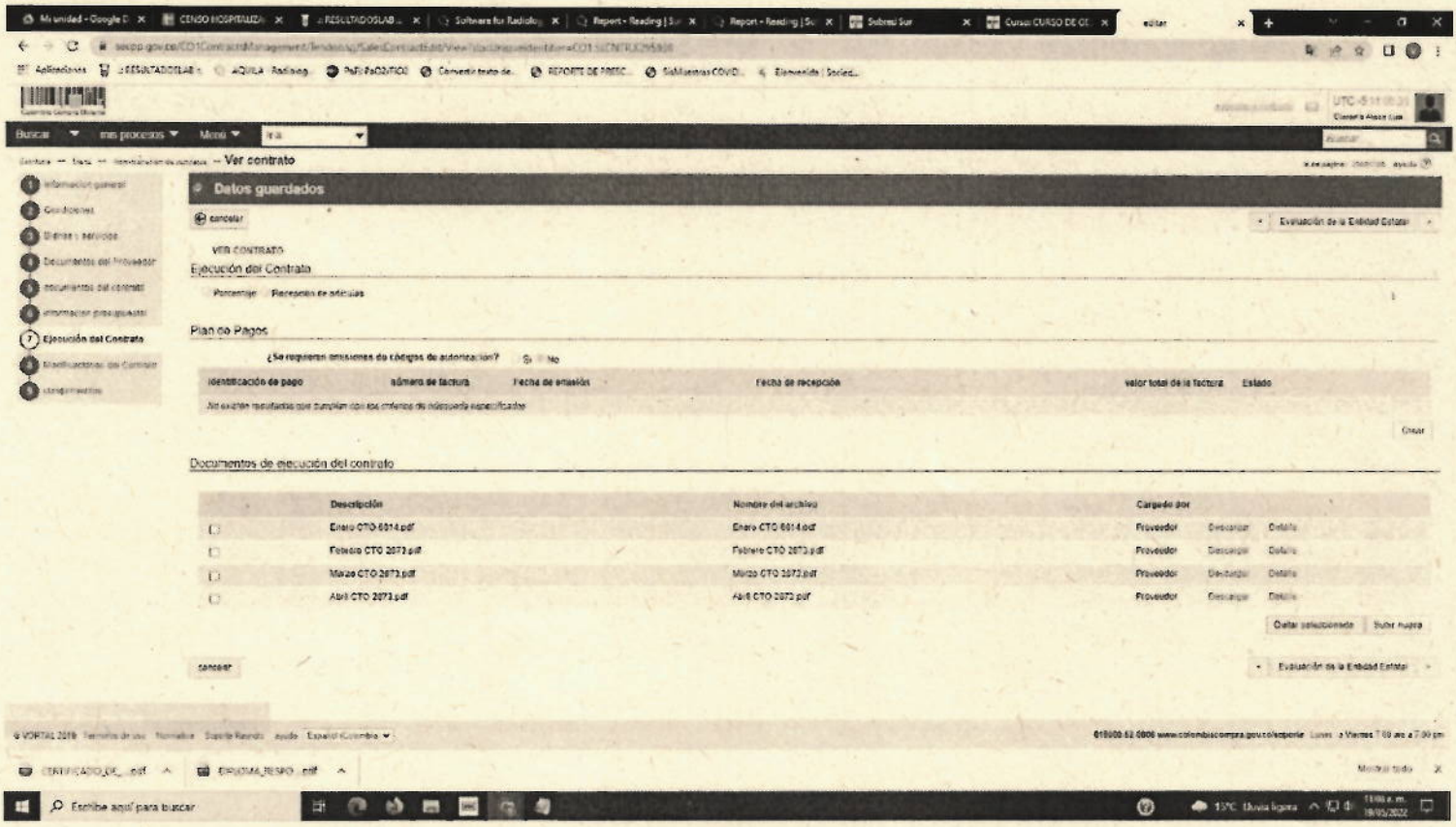
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1454465223	9434794607	I	2022/05/20	2022/05/12	BANCOLOMBIA	0	$1,052,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$544,400	$0	$0	$544,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,400	$0	$0	$544,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,900	$0	$0	$82,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$82,900	$0	$0	$82,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,300	$0	$0	$425,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$425,300	$0	$0	$425,300
TOTAL				1	$1,052,600	$0	$0	$1,052,600

2022/05/12 01:13 AM


Ver contrato
Datos guardados
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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
Enero CTO 6014.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Febrero CTO 2073.pdf
Marzo CTO 2073.pdf
Abril CTO 2073.pdf
Quitar seleccionado
Subir nuevo
cancelar
Escribe aquí para buscar

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

tESftY7kVD

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ

1110557291

Desarrolló el curso de **CURSO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022**, con una intensidad de 8 horas

Para constancia se firma

19 de mayo de 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

OtGy8FqU4K

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ

1110557291

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

septiembre 7, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
E.S.E.

BOGOTÁ