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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	SONIA CAROLINA RODRIGUEZ MARTINEZ		**Número de Documento:**	1013583663	
Correo Electrónico:	soniacarol5@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3186731488	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2183-2022	**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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I09TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	0	34577	$6223860	75%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	48	34577	$1659696	20%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7883556**	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 19466851	1073
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 8886289
2	MARZO	$ 8505942
3	ABRIL	$ 8091018
4	MAYO	$ 8091018

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	$ 44362291	$ 33574267	$ 10788024

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Se presentaron servicios como medica hospitalaria de neurologia y de la unidad de cuidado crítico, según necesidad de la Subred Sur E.S.E. de acuerdo con los principios del sistema de seguridad social, sistema obligatorio de garantía y calidad y demás normas concordantes.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
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.	-Se realizan actividades de información, educación y comunicación, encaminada a promover y prevenir la enfermedad y el auto cuidado de la salud individual, familiar y comunitaria. Se implemento el programa del código ACV en el servicio de neurologia	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
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 realización, con Integralidad, 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Se registra en la historia clínica el acto médico de forma veraz, secuencial, cogerente, legible y clara sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas. Racionalidad científica (logia, clara y completa) y demás criterios que define el Ministerio de salud y Protección Social.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
4	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.	-Se apoya la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adhesión de los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad este caso se está implementando el código ACV.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se ha brinda apoyo en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios de las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de la información para la trazabilidad de indicadores de salud.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se busca el trabajo en equipo para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
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.	-Se ha buscado la manera de hacer diagnostico, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a la Subred Sur, desde el ingreso, tratamiento, evolución y salida, y/o seguimiento ambulatorio según sea el caso.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se está trabajando en la realización de guías de manejo de patologías propias del campo de la neurología, en especial se está implementando el código ACV USS Tunal.	-Historia Clínica en Dinámica Gerencial

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	$ 8091018
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436382780		
2022	MAYO	2022	06	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES NOVENTA Y UN MIL DIECIOCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3236407	$ 517825	$ 518400
Salud		SANITAS		$ 404551	$ 405000
ARL	3	SURA		$ 78839	$ 79000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 939270	$ 1002400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	389358821

SONIA CAROLINA RODRIGUEZ MARTINEZ
1013583663

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

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 1013583663		RODRIGUEZ MARTINEZ SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 #13a 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3754002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1517481541	9436382780	I	2022/06/14	2022/06/22	NEQUI	8	$1,002,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$518,400	$0	$0	$518,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$518,400	$0	$0	$518,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,000	$0	$0	$79,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$79,000	$0	$0	$79,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,000	$0	$0	$405,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$405,000	$0	$0	$405,000
TOTAL				1	$1,002,400	$0	$0	$1,002,400

2022/06/22 12:03 PM

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 1013583663		RODRIGUEZ MARTINEZ SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 #13a 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3754002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1517481541	9436382780	I	2022/06/14	2022/06/22	NEQUI	8	$1,002,400

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)					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000	$79,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000	$79,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000	$79,000		$0	$0
1	CC	1013583663	RODRIGUEZ SONIA	25-14	30	$3,240,000	$518,400	EPS005	30	$3,240,000	$405,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,240,000	$79,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,240,000	$518,400			$3,240,000	$405,000			$0	$0			$3,240,000	$79,000		$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 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		
☐	RODRIGUEZ CTO 2183 CTA FEBRERO 2022.pdf	RODRIGUEZ CTO 2183 CTA FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ CTO 2183 CTA MARZO 2022.pdf	RODRIGUEZ CTO 2183 CTA MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ CTO 2483 CTA ABRIL 2022 (1).pdf	RODRIGUEZ CTO 2483 CTA ABRIL 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RODRIGUEZ CTO 2483 CTA MAYO 2022.pdf	RODRIGUEZ CTO 2483 CTA MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >