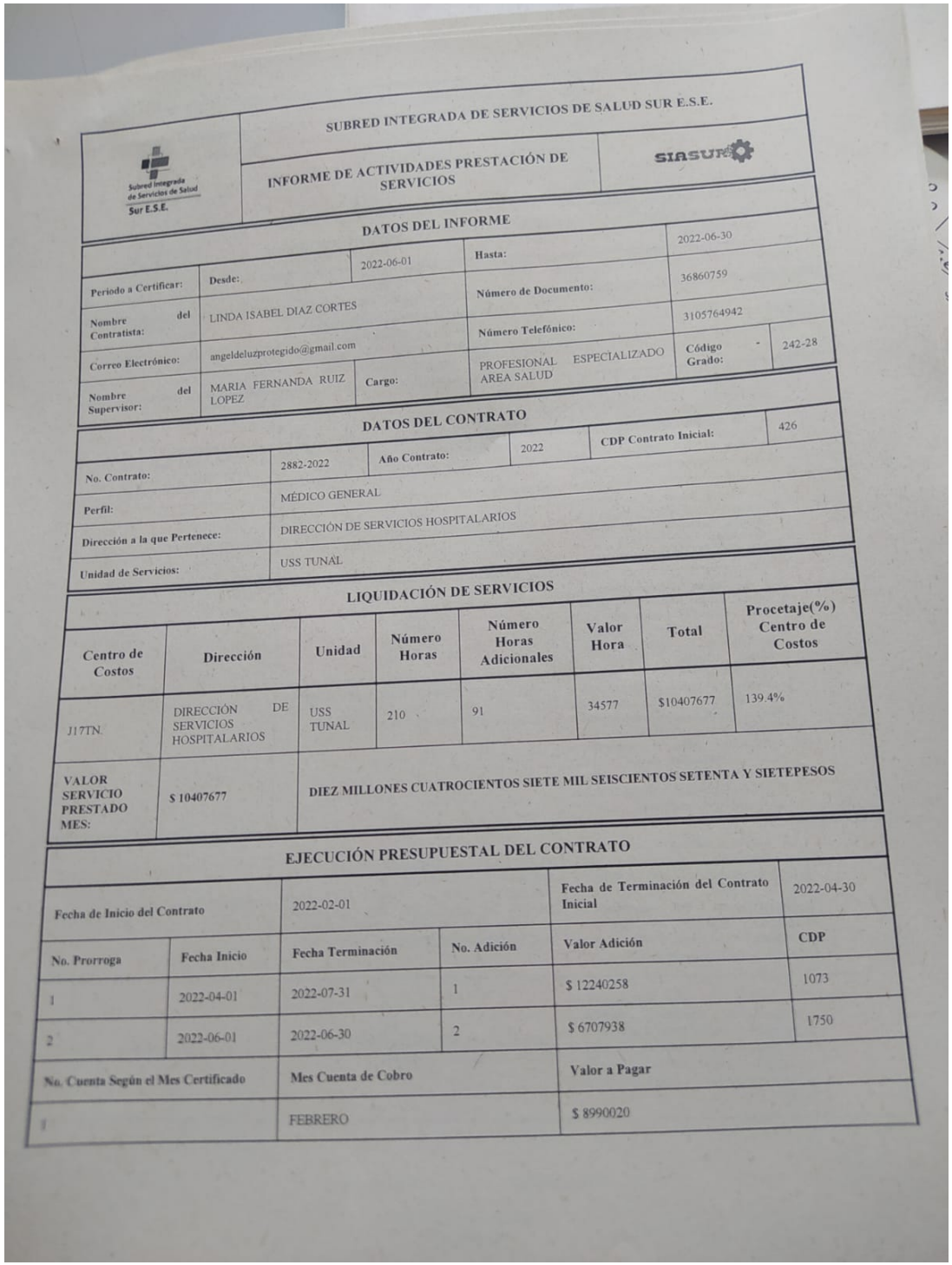


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SIASUR

**DATOS DEL INFORME**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2022-06-01 | Hasta: | 2022-06-30 | |
| Nombre del Contratista: | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | | Número de Documento: | 36860759 | |
| Correo Electrónico: | angeldeluzprotegido@gmail.com | | Número Telefónico: | 3105764942 | |
| Nombre del Supervisor: | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código - Grado: | 242-28 |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 2882-2022 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J17TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 210 | 91 | 34577 | $10407677 | 139.4% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 10407677 | DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETEPESOS | | | | | |

**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 | $ 12240258 | 1073 |
| 2 | 2022-06-01 | 2022-06-30 | 2 | $ 6707938 | 1750 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | | Mes Cuenta de Cobro | | Valor a Pagar | |
| 1 | | FEBRERO | | $ 8990020 | |

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36840759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CUALCALA CASA 125 | PALES-NARIÑO | 7252153 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave | | Tipo | Afiliados | Valor Liquidado | Intereses Mora | Saldos e Incapacidades | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Periodo | Pago | Planilla | | | | | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | 2021-05 | 2021-05 | 940407070 | 1 | $460,200 | $0 | $0 | $460,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $460,200 | $0 | $0 | $460,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $570,100 | $0 | $0 | $570,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $570,100 | $0 | $0 | $570,100 |
| SANITAS | | | | 1 | $359,600 | $0 | $0 | $359,600 |
| TOTAL | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $359,600 | $0 | $0 | $359,600 |
| | | | | 1 | $889,900 | $0 | $0 | $889,900 |

RESUMEN DE PAGO

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Banco | | Dias Mora | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Periodo | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | | | | |
| Pension | Salud | | | | | | | | | |
| 2021-05 | 2021-05 | 1502122295 | 940407070 | 1 | 2022/06/14 | 2022/06/13 | BANCO DE OCCIDENTE | | 0 | $889,900 |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| CC 36840759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| Identificacion | | | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CUALCALA CASA 125 | PALES-NARIÑO | 7252153 | No |

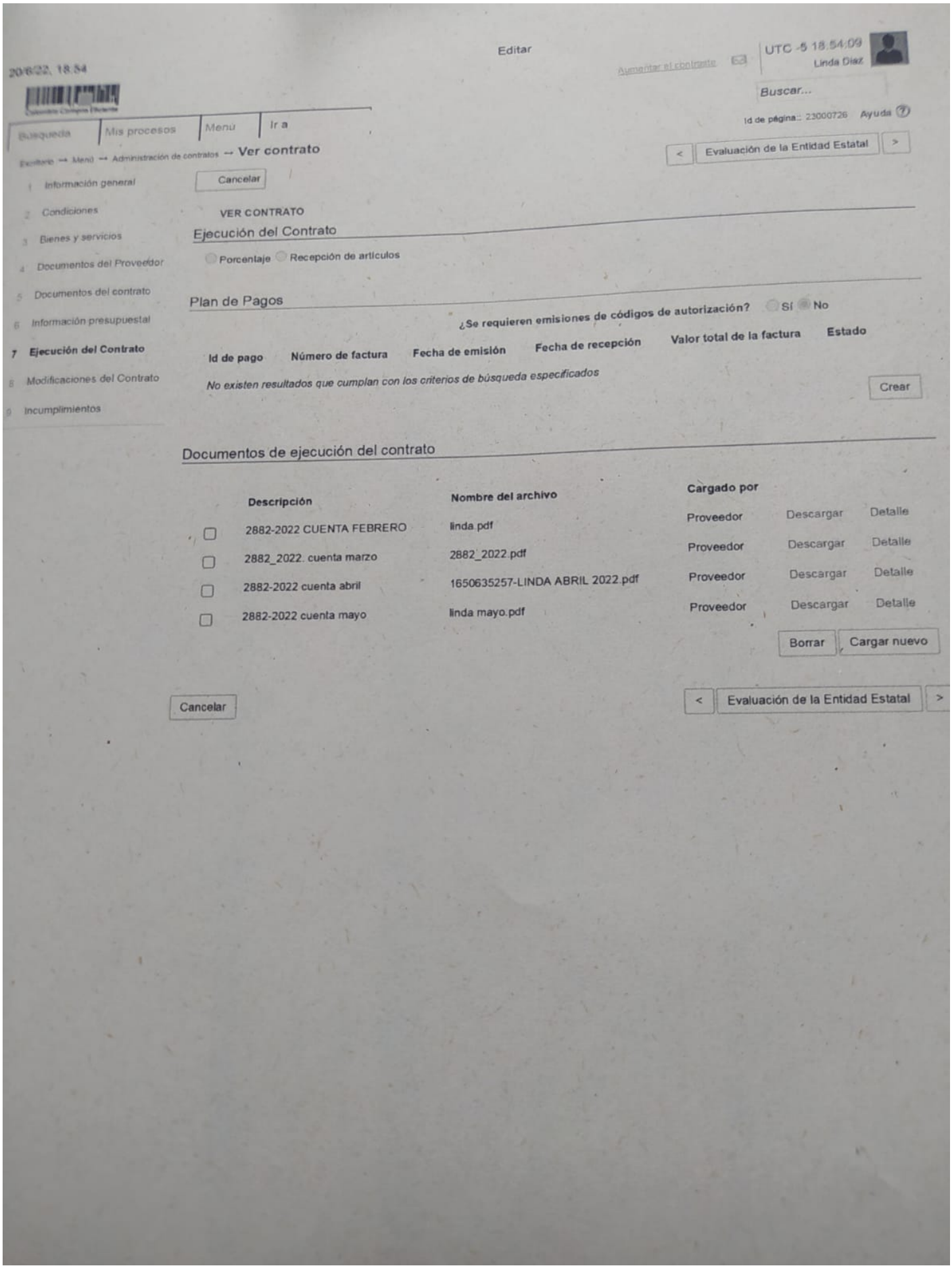
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Banco | | Dias Mora | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Periodo | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | | | | |
| Pension | Salud | | | | | | | | | |
| 2021-05 | 2021-05 | 1502122295 | 940407070 | 1 | 2022/06/14 | 2022/06/13 | BANCO DE OCCIDENTE | | 0 | $889,900 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

| No. | Identificacion | Nombre | NOVEDADES | | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | IBC | Aporte | Cotiza | IBC | Aporte | Cotiza | IBC | Aporte | Cotiza | IBC | Tarifa | Aporte | IBC | Aporte | Dias | Exonerado SENA e ICBF | |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,876,084 | $460,200 | | $2,876,084 | $359,600 | | $0 | $0 | | $2,876,084 | | $570,100 | | $0 | $0 | | $889,900 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,876,084 | $460,200 | | $2,876,084 | $359,600 | | $0 | $0 | | $2,876,084 | | $570,100 | | $0 | $0 | | $889,900 |
| Cadet: PALES Dpto: NARIÑO (1 Afiliados) | | | | | | $2,876,084 | $460,200 | | $2,876,084 | $359,600 | | $0 | $0 | | $2,876,084 | | $570,100 | | $0 | $0 | | $889,900 |
| 1 | CC 36840759 | DIAZ LINDA | X | | 25-14 | 30 | $2,876,084 | $460,200 | EPS005 | 30 | $2,876,084 | $359,600 | 0 | | $2,876,084 | 1.464% | $570,100 | 30 | 14-25 | $0 | | $889,900 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | $2,876,084 | $460,200 | | | $2,876,084 | $359,600 | | | $2,876,084 | | $570,100 | | $0 | $0 | | $889,900 |



20/6/22, 18:54

Editar

Aumentar el contraste

UTC -5 18:54:09
Linda Diaz

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Cancelar

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 2882-2022 CUENTA FEBRERO | linda.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2882_2022. cuenta marzo | 2882_2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2882-2022 cuenta abril | 1650635257-LINDA ABRIL 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2882-2022 cuenta mayo | linda mayo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

IMG-20220721-WA0181.jpg
21/7/22, 16:58
https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/QgrcJHmtPTJLkRglHLLsCWkjpqFrTgskBq?projector=1&messagePartId=0.1
1/1

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36860759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | GUALCALA CASA 125 | IPIALES-NARIÑO | 7252153 | 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 | 1527095502 | 9436325173 | N | 2022/06/14 | 2022/06/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $200 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100 | $0 | $0 | $100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $100 | $0 | $0 | $100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100 | $0 | $0 | $100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $100 | $0 | $0 | $100 |
| TOTAL | | | | 1 | $200 | $0 | $0 | $200 |

IMG-20220721-WA0182.jpg
21/7/22, 16:58
https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/QgrcJHsHrSRBFLvstTJPffvdCRzVJNzVlPQ?projector=1&messagePartId=0.1
1/1

en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36860759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | GUALCALA CASA 125 | IPIALES-NARIÑO | 7252153 | No |

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 12-05 | 2022-05 | 1527095502 | 9436325173 | N | 2022/06/14 | 2022/06/29 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $200 |

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| o. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Apor |
| cursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $720 | $100 | | | $720 | $100 | | | $0 | $0 | | | $720 | $0 | | $0 | |
| ntro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $720 | $100 | | | $720 | $100 | | | $0 | $0 | | | $720 | $0 | | $0 | |
| dad: IPIALES Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados) | | | | | $720 | $100 | | | $720 | $100 | | | $0 | $0 | | | $720 | $0 | | $0 | |
| CC | 36860759 | DIAZ LINDA | 25-14 | 30 | ($2,876,086) | ($460,200) | EPS005 | 30 | ($2,876,086) | ($359,600) | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | ($2,876,086) | ($70,100) | 0 | $0 | |
| CC | 36860759 | DIAZ LINDA | 25-14 | 30 | $2,876,806 | $460,300 | EPS005 | 30 | $2,876,806 | $359,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $2,876,806 | $70,100 | 0 | $0 | |
| tal | Afiliados( 1) | | | | $720 | $100 | | | $720 | $100 | | | $0 | $0 | | | $720 | $0 | | $0 | |

## 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 | $ 7192016 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9436070170 | | |
| 2022 | MAYO | 2022 | 06 | 13 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | SIETE MILLONES CIENTONOVENTA Y DOS MIL DIECISEISPESOS | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2876806 | $ 460289 | $ 460300 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 359601 | $ 359700 |
| ARL | 3 | COLMENA | | $ 70079 | $ 70100 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 834907 | $ 890100 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE OCCIDENTE | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 035866508 |
|---|---|---|---|---|---|

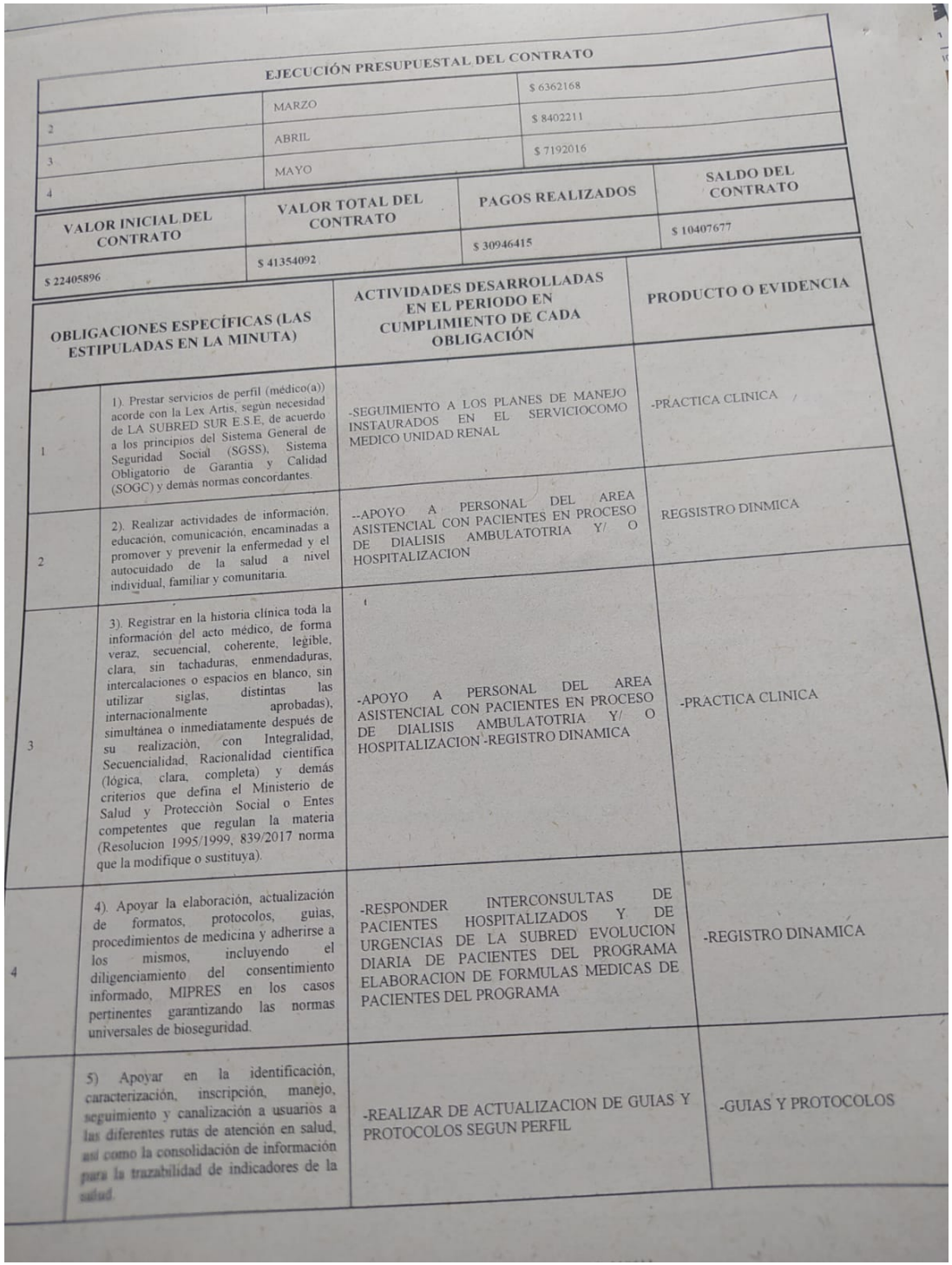
LINDA ISABEL DIAZ CORTES
36860759

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

IMG-20220721-WA0183.jpg
21/7/22, 17:00
https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/QgrcJHsHqfzNTlntLKKvZZCpmvBSXlGDgXB?projector=1&messagePartId=0.1

| 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. | -REALIZAR VINCULO Y COMUNICACION ACERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES -PRACTICA | -PRACTICA CLINICA |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD | -PRACTICA CLINICA |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento | --VALORAR,EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO REALIZAR EVOLIUCIONES MENSUALES | -REGISTRO DINAMICA |
| 9 | .9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | --COMUNICACION ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES. | -PRACTICA CLINICA |

IMG-20220721-WA0184.jpg
21/7/22, 17:00
1/2
https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox?projector=1



| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | MARZO | $ 6362168 |
| 3 | ABRIL | $ 8402211 |
| 4 | MAYO | $ 7192016 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 22405896 | $ 41354092 | $ 30946415 | $ 10407677 |

| | 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. | -SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MANEJO INSTAURADOS EN EL SERVICIOCOMO MEDICO UNIDAD RENAL | -PRACTICA 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. | --APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATOTRIA Y/ O HOSPITALIZACION | REGSISTRO DINMICA |
| 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 cientifica (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). | -APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATOTRIA Y/ O HOSPITALIZACION -REGISTRO DINAMICA | -PRACTICA 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. | -RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED EVOLUCION DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACION DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA | -REGISTRO DINAMICA |
| | 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 DE ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS SEGUN PERFIL | -GUIAS Y PROTOCOLOS |