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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	MARLY YULIANA VARGAS OBANDO		**Número de Documento:**	1082774048	
Correo Electrónico:	mayuvao0416@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212080401	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1650-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	186	0	34577	$6431322	68.9%
I01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS USME	0	60	34577	$2074620	22.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 12655182	1074
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 1590542	1753

Scanned with CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 17945643	1954
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 6707758	2324

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8091018
2	MARZO	$ 7676094
3	ABRIL	$ 9335790
4	MAYO	$ 8505942
5	JUNIO	$ 8609673
6	JULIO	$ 7468632

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 28007370	$ 66906495	$ 49687149	$ 17219346

	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.	--Se realiza atencion a los pacientes de la sub red sur según formato de historia clinica de manera agil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clinicas del sistema dinamica	-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.	--Se realiza atención medica continua a los pacientes dentro del servicio de urgencias y hospitalización, cumpliendo con los horarios de entrega y recibo de turno para dar continuidad adecuada al servicio	-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).	--Se realizan procedimientos medico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institución	-Historia clinica

© Siasur - 2022

Scanned with CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Se da información del manejo y estado de los pacientes en los diferentes servicios de la institución oportunamente a familiares y autoridades solicitantes	-Historia clinica
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 realiza registros y entrega oportuna de certificados y documentos solicitados incluyendo fichas de notificación	-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.	--Se realiza consulta y procedimientos medicos, garantizando el registro adecuado y según los estandares establecidos en los formatos de historia clinica del sistema dinamica	-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.	--Se realiza capacitación continua en el sistema de información de la subred	-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.	--Se realizan procedimientos medico y asistenciales cumpliendo adecuadamente con todas las normas de bioseguridad según los manuales de la institucion.	-Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza capacitación continua en el sistema de información de la subred integrada de salud sur.	-Historia clinica

© Siasur - 2022

Scanned with CamScanner

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	$ 7468632
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9438671729		
2022	JULIO	2022	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2987453	$ 477992	$ 478500
Salud		SÁNITAS		$ 373432	$ 373900
ARL	3	SURA		$ 72774	$ 72900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 867019**	$ 925300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1900271329

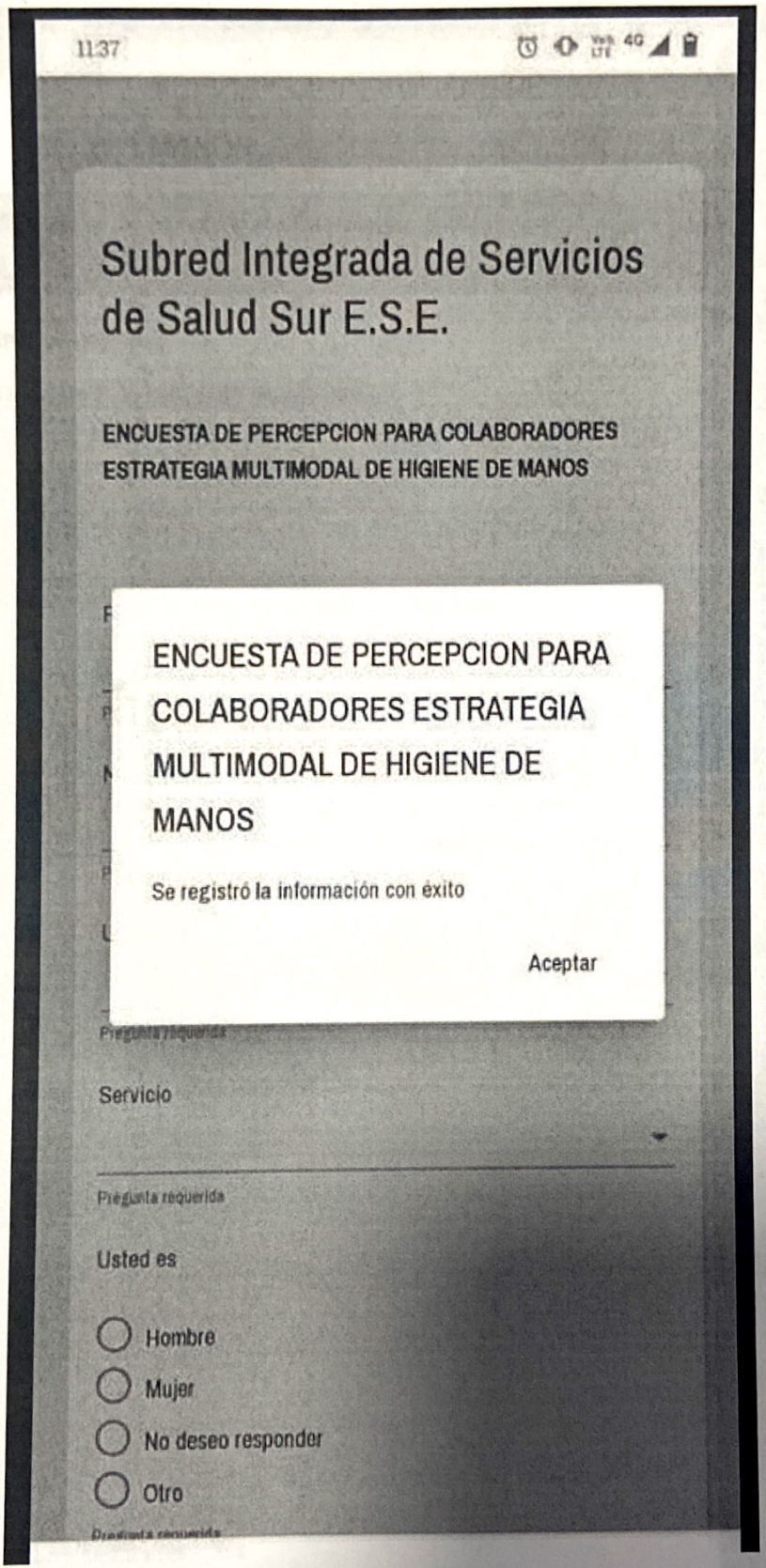
Marly Vargas

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO
1082774048

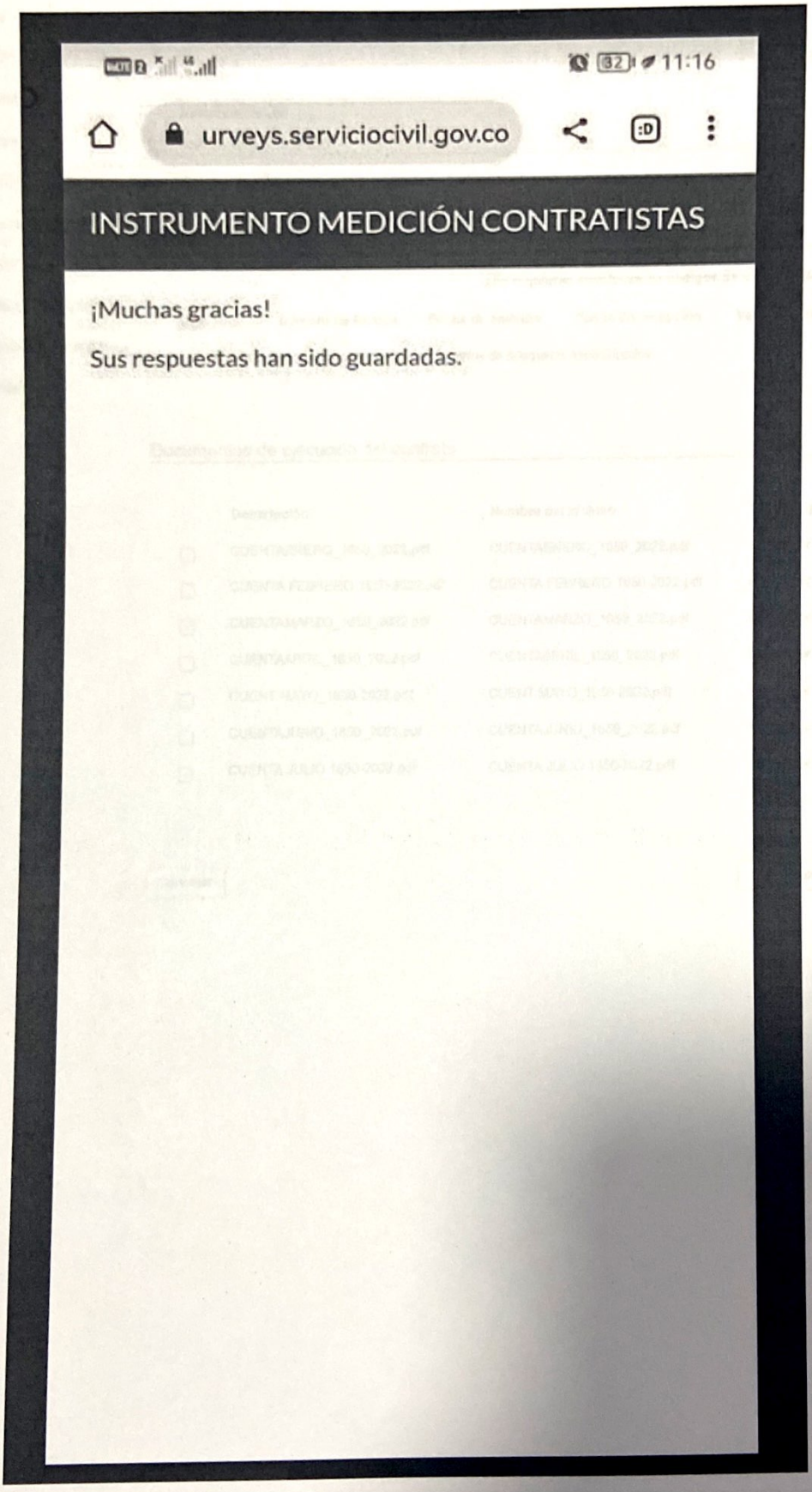
Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

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		
☐	CUENTAENERO_1650_2022.pdf	CUENTAENERO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENT MAYO_1650-2022.pdf	CUENT MAYO_1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CAPACITACIÓN, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN EN EMERGENCIAS

RES. 2633 06/03/2017 S.D.S

Nit: 900986912-8 Folio N° **054** Página **012**

Certifica que:

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO

C.C. 1.082.774.048

Aprobó el curso

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (A.C.L.S)

48 horas Teórico – Practicas

En testimonio de ello se entrega el presente certificado, en la ciudad de Bogotá a los 28 días del mes de Noviembre del año 2021.

Ricardo Andres González U.

Ing. Ricardo A. González U.
Rep. Legal CECAEMS SAS

Dr. John William López Q.
Director Programa Académico

Scanned with CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082774048		VARGAS OBANDO MARLY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 A Bis # 66 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2362777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598520694	9438671729	I	2022/08/10	2022/08/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$925,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,987,453	$478,000			$2,987,453	$373,500			$0	$0			$2,987,453	$72,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,987,453	$478,000			$2,987,453	$373,500			$0	$0			$2,987,453	$72,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,987,453	$478,000			$2,987,453	$373,500			$0	$0			$2,987,453	$72,800		$0	$0
1	CC 1082774048	VARGAS MARLY	230201	30	$2,987,453	$478,000	EPS005	30	$2,987,453	$373,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,987,453	$72,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,987,453	$478,000			$2,987,453	$373,500			$0	$0			$2,987,453	$72,800		$0	$0

Scanned with CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082774048		VARGAS OBANDO MARLY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 A Bis # 66 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2362777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598520694	9438671729	I	2022/08/10	2022/08/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$925,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,000	$500	$0	$478,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$478,000	$500	$0	$478,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,800	$100	$0	$72,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,800	$100	$0	$72,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,500	$400	$0	$373,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,500	$400	$0	$373,900
TOTAL				**1**	**$924,300**	**$1,000**	**$0**	**$925,300**

Scanned with CamScanner

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

< 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		
☐	CUENTAENERO_1650_2022.pdf	CUENTAENERO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	CUENTAMARZO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	CUENTAABRIL_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENT MAYO_1650-2022.pdf	CUENT MAYO_1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	CUENTAJUNIO_1650_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	CUENTA JULIO 1650-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CAPACITACIÓN, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN EN EMERGENCIAS

RES. 2633 06/03/2017 S.D.S

Nit: 900986912-8 Folio N° **054** Página **012**

Certifica que:

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO

C.C. 1.082.774.048

Aprobó el curso

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (A.C.L.S)

48 horas Teórico – Practicas

En testimonio de ello se entrega el presente certificado, en la ciudad de Bogotá a los 28 días del mes de Noviembre del año 2021.

Ricardo Andres González U.

Ing. Ricardo A. González U.
Rep. Legal CECAEMS SAS

Dr. John William López Q.
Director Programa Académico

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CAPACITACIÓN, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN EN EMERGENCIAS

RES. 2633 06/03/2017 S.D.S

Nit: 900986912-8 Folio N° **054** Página **012**

Certifica que:

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO

C.C. 1.082.774.048

Aprobó el curso

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (A.C.L.S)

48 horas Teórico – Practicas

En testimonio de ello se entrega el presente certificado, en la ciudad de Bogotá a los 28 días del mes de Noviembre del año 2021.

Ing. Ricardo A. González U.
Rep. Legal CECAEMS SAS

Dr. John William López Q.
Director Programa Académico

Scanned with CamScanner

gWVe9873g9

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARLY YULIANA VARGAS OBANDO

1082774048

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 23, 2022

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

BOGOTÁ

Scanned with CamScanner

ANGELS INITIATIVE

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

MARLY JULIANA OBANDO

NOMBRE

All AHA modules

COMO PARTE DE LA STROKE ACADEMY AHA

Thomas Fischer

THOMAS FISCHER
Líder del Proyecto Angels

Michelle Bruns

MICHELLE BRUNS
Director
Departamento de Educación Profesional
American Heart Association

12/Aug/2022

FECHA

Let's continue to work together every day to save 100,000 lives*.

American Heart Association.

* Death and disability

angels
LEAVE YOUR LEGACY

Scanned with CamScanner