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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	192	18	34577	$7261170	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7261170**	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOSETENTAPESOS**					

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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 15559650	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9750714	2315
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 7883556
3	ABRIL	$ 8505942
4	MAYO	$ 9335790
5	JUNIO	$ 7676094
6	JULIO	$ 9128328

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	**$ 68877384**	**$ 50205804**	**$ 18671580**

	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 historia clina 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 paciente 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, rsgistro de atencion d epaciente 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 asctividades convocadas por la red para el apoyo de la elaboracion, actuializacion de guias y protocolos.	-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
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
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 historia clinica, rsgistro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica.	---Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de informacion a paciente y familiar en el sistema de informacion dinamica.	--Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion a las convocatorias requeridas por la sub red sur durante el mes de febrero	--Acta y registro de asistencia

© Siasur - 2022

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	$ 9128328
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437295287		
2022	JULIO	2022	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES CIENTOVEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3651331	$ 584213	**$ 584300**
Salud		NUEVA EPS		$ 456416	**$ 456500**
ARL	3	SURA		$ 88946	**$ 89000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1059689**	**$ 1129800**

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

en línea

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	Cra 45 # 58a sur-20	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
2022-07	2022-07	1598118734	9438659556	I	2022/08/22	2022/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,129,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,650,592	$584,100			$3,650,592	$456,400			$0	$0			$3,650,592		$89,000		$0	$0		$1,129,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$3,650,592**	**$584,100**			**$3,650,592**	**$456,400**			$0	$0			**$3,650,592**		**$89,000**		$0	$0		**$1,129,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$3,650,592**	**$584,100**			**$3,650,592**	**$456,400**			$0	$0			**$3,650,592**		**$89,000**		$0	$0		**$1,129,500**
1	CC	1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	$3,650,592	$584,100	EPS037	30	$3,650,592	$456,400		0	$0	$0	14-11	30	$3,650,592	2.436%	$89,000	0	$0	$0	No	$1,129,500
Total	**Afiliados(1)**					$3,650,592	$584,100			$3,650,592	$456,400			$0	$0			$3,650,592		$89,000		$0	$0		$1,129,500

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	Cra 45 # 58a sur-20	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
2022-07	2022-07	1598118734	9438659556	I	2022/08/22	2022/08/11	BANCOLOMBIA	0	$1,129,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$584,100	$0	$0	$584,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$584,100	$0	$0	$584,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$0	$0	$89,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,000	$0	$0	$89,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$456,400	$0	$0	$456,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$456,400	$0	$0	$456,400
TOTAL				1	$1,129,500	$0	$0	$1,129,500

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	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	16493486	9439072210	N	2022/08/22	2022/08/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$800

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)					$2,000	$400			$2,000	$200			$0	$0			$2,000	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000	$400			$2,000	$200			$0	$0			$2,000	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000	$400			$2,000	$200			$0	$0			$2,000	$0		$0	$0
1	CC	1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	($3,650,592)	($584,100)	EPS037	30	($3,650,592)	($456,400)		0	$0	$0	14-11	30	($3,650,592)	($89,000)	0	$0	$0
2	CC	1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	$3,652,592	$584,500	EPS037	30	$3,652,592	$456,600		0	$0	$0	14-11	30	$3,652,592	$89,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,000	$400			$2,000	$200			$0	$0			$2,000	$0		$0	$0

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	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

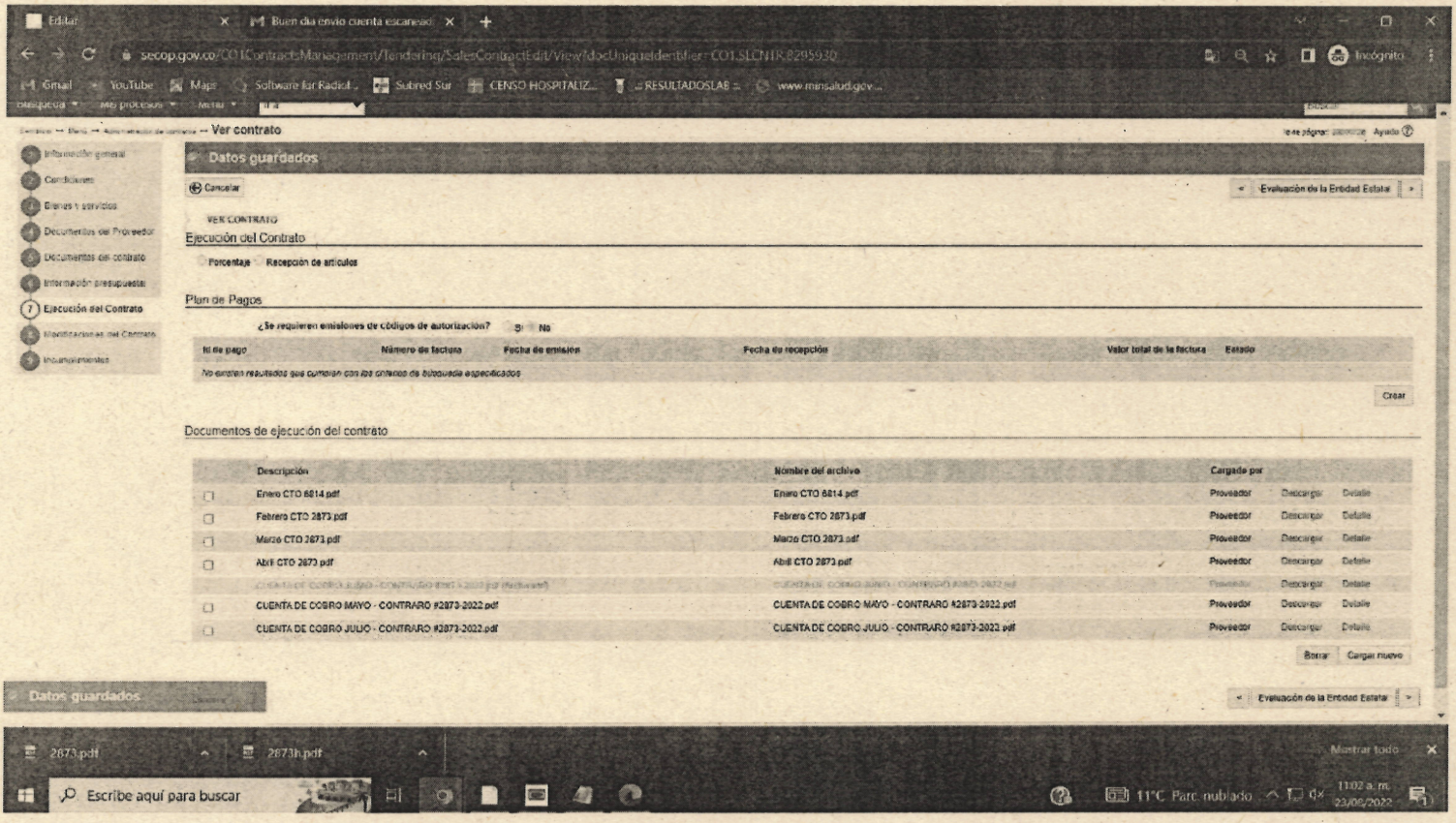
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	16493486	9439072210	N	2022/08/22	2022/08/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200	$100	$0	$300
TOTAL				1	$600	$200	$0	$800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA


Editar
Buen dia envio cuenta escaneada
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8295930
Incógnito
Gmail
YouTube
Maps
Software Iur Radicat...
Subred Sur
CENSO HOSPITALIZ...
RESULTADOSLAB
www.minsalud.gov...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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
Enero CTO 6814.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Febrero CTO 2873.pdf
Marzo CTO 2873.pdf
Abril CTO 2873.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO - CONTRARO #2873-2022.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO - CONTRARO #2873-2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
2873.pdf
2873h.pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
11°C Parc. nublado
11:02 a. m.
23/06/2022

11:10 AM 73%

docs.google.com/forr

“UNA PERSPECTIVA PARA CRECER” - Talento Humano

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este formulario se creó fuera de tu dominio. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

aa5fICWUh9

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

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ

1110557291

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