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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA		**Número de Documento:**	22624423	
Correo Electrónico:	guty.cabrera@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212478541	
Nombre del Supervisor:	OSWALDO CASAS VALBUENA	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2720-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	SIRC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	0	34577	$6223860	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6223860**	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

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	$ 24480516	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 0	0
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 5394012	2324
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 414924	2682

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5808936
2	MARZO	$ 6223860
3	ABRIL	$ 6223860
4	MAYO	$ 6638784
5	JUNIO	$ 4149240
6	JULIO	$ 6223860
7	AGOSTO	$ 7053708

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18671580	**$ 48961032**	**$ 42322248**	**$ 6638784**

	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.	-Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	-Historia Clínica, bitácora de traslados
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.	-Brigadas de promoción y prevención.	-Listas de Asistencia
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar la Historia Clínica completa, sin tachones ni enmendaduras	-Historia Clínica, bitácora de traslados

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, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad	-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.	-vDiligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la Institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	-Historia clinica, formatos que requiere el paciente
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Atender el llamado del servicio oportunamente, garantizando la continuidad de la atención médica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la institución de salud.	-Historia Clínica
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.	-Dirección brindada por el jefe del área	-Actas de cumplimiento
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar a las autoridades ya los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	-Libro de novedades
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-listas de asistencia, historia clinica, bitacora.

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	$ 7053708
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440019222		
2022	AGOSTO	2022	09	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2821483	$ 451437	$ 451500
Salud		SÁNITAS		$ 352685	$ 352700
ARL	3	SURA		$ 68731	$ 85000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 818850	$ 889200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	552168312

ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA
22624423

OSWALDO CASAS VALBUENA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2022

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? 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		
☐	febrero 2022	elisa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022 ELISA	ELISA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2022	elisa gutierrez abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2022 ELISA GUTIERREZ	elisa gutierrez mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2022 ELISA GUTIERREZ	elisa gutierrez-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 JULIO ELISA GUTIERREZ.pdf	CTO 2720-2022 JULIO ELISA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 AGOSTO ELISA GUTIERREZ	ELISA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

aportes 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 22624423		GUTIERREZ CABRERA ELISA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 A 24 80 SUR T 1 APA 610	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2795512	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	163101420O	9440019222	I	2022/09/07	2022/09/13	BANCO DAVIVIENDA	6	$526,100

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)				$2,654,976	$424,800		$2,654,976	$331,900		$0	$0		$2,654,976	$64,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$2,654,976	$424,800		$2,654,976	$331,900		$0	$0		$2,654,976	$64,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$2,654,976	$424,800		$2,654,976	$331,900		$0	$0		$2,654,976	$64,700		$0	$0
1	CC 22624423	GUTIERREZ EL 5A	230201 30	$2,654,976	$424,800	EPS005 30	$2,654,976	$331,900	0	$0	$0	14-7 30	$2,654,976	$64,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**			$2,654,976	$424,800		$2,654,976	$331,900		$0	$0		$2,654,976	$64,700		$0	$0

2022/09/13 07:50 AM

Escaneado con CamScanner

aportes 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 22624423		GUTIERREZ CABRERA ELISA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 # 24 80 SUR T 1 APA 616	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2795612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1667091216	94403612071	N	2022/09/07	2022/09/22	BANCO DAVIVIENDA	15	$52,400

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)					$166,507	$26,700			$166,507	$20,800			$0	$0			$166,507	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$166,507	$26,700			$166,507	$20,800			$0	$0			$166,507	$4,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$166,507	$26,700			$166,507	$20,800			$0	$0			$166,507	$4,100		$0	$0
1	CC	22624423	GUTIERREZ ELISA	230201	30	($3,454,976)	($424,800)	EPS005	30	($2,454,976)	($331,500)		0	$0	$0	14-7	30	($2,454,976)	($64,700)	0	$0	$0
2	CC	22624423	GUTIERREZ ELISA	230201	30	$3,821,483	$451,500	EPS005	30	$3,821,483	$352,700		0	$0	$0	14-7	30	$2,821,483	$68,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$166,507	$26,700			$166,507	$20,800			$0	$0			$166,507	$4,100		$0	$0

2022/09/22 10:34 AM

Escaneado con CamScanner

aportes 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 22624423		GUTIERREZ CARRERA ELISA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 # 24 83 SUR T 1 APA 610	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2735612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1667091216	9440362071	N	2022/09/07	2022/09/22	BANCO DAVIVIENDA	15	$52,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,700	$400	$0	$27,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,700	$400	$0	$27,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$4,100	$100	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,800	$300	$0	$21,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$20,800	$300	$0	$21,100
TOTAL				1	$51,600	$800	$0	$52,400

2022/09/22 10:34 AM

Escaneado con CamScanner