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:	INGRID MARCELA MORA GUZMAN		**Número de Documento:**	1014237242	
Correo Electrónico:	marcemora70@gmail.com		**Número Telefónico:**	3057076460	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1691-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MEDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	90	6	34577	$3319392	47.5%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	90	0	34577	$3111930	44.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6431322	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-08-30
No. Prórroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 11202948	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 12447720	1954

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3		2022-08-01	2022-09-30	3	$ 7053708	2324
4		2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1659696	2682

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5808936
2	MARZO	$ 6431322
3	ABRIL	$ 6223860
4	MAYO	$ 6431322
5	JUNIO	$ 6223860
6	JULIO	$ 7261170
7	AGOSTO	$ 6638784

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20953662	$ 53317734	$ 45019254	$ 8298480

	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.	EJECUTA LAS ACTIVIDADES INHERENTES A SU PROFESION	-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.	-CUMPLIR LAS ACTIVIDADES MEDICAS EN LOS HORARIOS QUE LA INSTITUCION TIENE DEFINIDOS PARA LA PERSTACION DE 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 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).	-DILIGENCIAR Y HACER ENTREGA AL PACIENTE Y/O ASU ACOMPAÑANTE TODOS LOS DOCUMETOS QUE SE REQUIERAN AL EGRESO DE LOS PACIENTES SIGNADOS A SU CUIDADO	-HISTORIAS CLINICAS

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.	-EJECUTAR LOS PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y QUIRURGICOS A QUE HAYA LUGAR DE UNA MANERA PERTINENTE	-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.	-CUMPLIR LAS ACTIVIDADES MEDICAS EN LOS HORARIOS QUE LA INSTITUCION TIENEDEFINIDOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIO	-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.	-DILIGENCIAR HISTORIA CLINICA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	-HISTORIA 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.	-EJECUTAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES A SU PROFESION Y ENMARCADAS DENTRO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE A CADA UNO DE LOS USUARIOS A LOS QUE SE LES PRESTA LA ATENCION MEDICA	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-INFORMAR AL PACIENTE Y AL USUARIO Y CUANDO SE REQUIERA A LA AUTOIDAD COMPETENTE SOBRE LA RUTA DE ATENCION AL SERVICIO	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-DILIGENCIAR CORRECTA Y OPORTUNAMENTE LA INFORMACION QUE EXIJA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LA SUB RED	-HISTORIA CLINICA

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	$ 6638784
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440014626		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2655514	$ 424882	$ 426100
Salud		FAMISANAR		$ 331939	$ 333000
ARL	3	POSITIVA		$ 64688	$ 64900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 770683	$ 824000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0021278148

Marcela Mora G.

INGRID MARCELA MORA GUZMAN
1014237242

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

CC 1014217242	MARIA GIOVANNA INGRID MANCERA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA BOGOTA D.C.	7551555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	165012967	5440814926	I	2022/09/09	2022/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	$474,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombre	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1014217242	MARIA GIOVANNA INGRID MANCERA	55 M	30	$2,655,514	$424,900	55M01	30	$2,655,514	$332,000		0	$0	$0	14 1	30	$2,655,514	$84,700	0	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$84,700		$0	$0
Caja: BOGOTA Oficina: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$84,700		$0	$0
1	CC 1014217242	MARIA GIOVANNA INGRID MANCERA	55 M	30	$2,655,514	$424,900	55M01	30	$2,655,514	$332,000		0	$0	$0	14 1	30	$2,655,514	$84,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,655,514	$424,900			$2,655,514	$332,000			$0	$0			$2,655,514	$84,700		$0	$0

2022/09/12 03:25 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014217242		MARIA GIOVANNA INGRID MANCERA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 109 a 83 50	BOGOTA BOGOTA D.C.	7551555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	165012967	5440814926	I	2022/09/09	2022/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	3	$474,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				1	$424,900	$1,200	$0	$426,100
COLPENSIONES	23-14	900,336,004	7	1	$424,900	$1,200	$0	$426,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 2)				1	$84,700	$200	$0	$84,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$84,700	$200	$0	$84,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,000	$1,000	$0	$333,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$332,000	$1,000	$0	$333,000
TOTAL				1	$841,600	$2,400	$0	$844,000

docs.google.com/fo

PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

marcemora70@gmail.com
(no compartidos) Cambiar de cuenta

Guardando...

*Obligatorio

NOMBRE COMPLETO *

Ingrid Marcela Mora Guzmán

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

1014237242

BOGOTÁ
Subred Sur

INGRESE SU(S) NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) *

Ingrid Marcela Mora Guzmán

INGRESE SU NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

1014237242

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD *

VISTA HERMOSA

1. Las estrategias terapéuticas para el manejo del dolor agudo se deben definir según: *

1. Información general
2. Compradores
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contr...
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? Si 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		
☐	CUENTA FEBRERO 2022[1].pdf	MARCELA_MORA_-_FEBRERO_2022[1].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta marzo 2022 MARCELA MORA-2.pdf	MARCELA MORA-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2022[1].pdf	INGRID_MORA_-_ABRIL[1].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA MORA - MAYO.pdf	MARCELA MORA - MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA MORA - JUNIO.pdf	MARCELA MORA - JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 1691 - 2022 MARCELA MORA.pdf	CUENTA JULIO - CTO. 1691 - 2022 INGRID MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro agosto.pdf	cuenta cobro agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JyFiURxCAC

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

INGRID MARCELA MORA GUZMAN

1014237242

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 24, 2022