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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	GLAINETH MARIA GOMEZ PALENCIA		**Número de Documento:**	1126251524	
Correo Electrónico:	Glainethmariagomez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3164952995	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1817-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
A26VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	120	0	84000	$10080000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 10080000**	**DIEZ MILLONES OCHENTA MIL PESOS**					

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	$ 20160000	1146
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 20160000	1958
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 10080000	2318
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 10080000	2795

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 10080000
2	MARZO	$ 10080000
3	ABRIL	$ 10080000
4	MAYO	$ 10080000
5	JUNIO	$ 10080000
6	JULIO	$ 10080000
7	AGOSTO	$ 10080000
8	SEPTIEMBRE	$ 10080000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30240000	**$ 90720000**	**$ 80640000**	**$ 10080000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(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.	- atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
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.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
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).	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
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.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
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.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. * Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado, conforme a los lineamientos pactados	-atencion de paciente en consulta externa siguiendo los protocolos de atencio y manejo.	- historia clinica

© 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	$ 10080000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62040890		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES OCHENTA MIL 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	$ 4032000	$ 645120	$ 691900
Salud		COMPENSAR		$ 504000	$ 508800
ARL	3	SURA		$ 98220	$ 99200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1170167**	$ 1299900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550475100059942

GLAINETH MARIA GOMEZ PALENCIA
1126251524

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2022

CamScanner 10-24-2022 12.40 - 1666633571-CamScanner 10-24-2...

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO		ENGRENADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121825804	GLADYTH MARIA GOMEZ VALENCIA	calle 146 # 13-21 apto 201	3146920695	glamvalencia@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
2022-09	2022-09	1	12/10/2022	5254[illegible]	$1.256.000		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad/		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS030	Compensar EPS	8600088027	508.000	0		0		0	3	2.500	0	508.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	8300[illegible]	748.000	0	0	30.300	30.300	3	2.700	200	481.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reintegro Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909[illegible]	98.700				98.700	3	500	98.900			827	98.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Total Index de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	508.000	508.000
Pensión	1	481.900	481.900
Riesgos Laborales	1	98.700	98.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.256.800	1.256.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

http://info-utilitario.subredsur.gov.co/storage/app/hiring/1666633571...

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible] MARIA GOMEZ PALENCIA		calle 118 # 13 21 [illegible]	[illegible]	[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	2022-08	I	12/10/2022	[illegible]	$1.259.100	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo subsistencia	Días EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Días ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización	Días CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	GOMEZ PALENCIA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

CamScanner 10-24-2022 12.40 - 1666633571-CamScanner 10-24-2...

http://info-utilitario.subredsur.gov.co/storage/app/hiring/166663357...

Editar

UTC -5 11:21:19
GLAINETH

Búsqueda | Más procesos | Mapa | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 2886726 Ayuda

Información general | Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor | Porcentaje | Recepción de artículos

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

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

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Febrero 1817-2022.pdf	Febrero 1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo_1817-2022.pdf	Marzo_1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_1817-2022.pdf	ABRIL_1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1817-2022.pdf	MAYO 1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_1817-2022.pdf	JUNIO_1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_1817-2022.pdf	JULIO_1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1817-2022.pdf	AGOSTO 1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1817-2022.pdf	SEPTIEMBRE 1817-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner

24/10/22, 11:21

Editar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelden tifier=CO1.SLCNTR.6314121 2/2

Powered by CamScanner