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	SINASUR

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	JENNIFER PARRA ALBARRACIN		Número de Documento:	52958181	
Correo Electrónico:	jenniferparra0317@hotmail.com		Número Telefónico:	3003471276	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4457-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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	24	0	34577	$829848	12.9%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	84	0	34577	$2904468	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3734316	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-25		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	$ 4771626	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 2627852	1750

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 6915400	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3457700	2315
5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 4010932	2683
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 6915400	2804

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4979088
2	MARZO	$ 5186550
3	ABRIL	$ 5808936
4	MAYO	$ 3319392
5	JUNIO	$ 3457700
6	JULIO	$ 3457700
7	AGOSTO	$ 3457700
8	SEPTIEMBRE	$ 7468632

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15352188	$ 44051098	$ 37135698	$ 6915400

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 COMO MEDICO EN HOSPITALIZACIÓN y URGENCIAS	--PRÁCTICA CLÍNICA
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.	-EDUCACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA EN CUANTO A SU TRATAMIENTO	-PRACTICA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	--REGISTRO EVOLUCIONES, FORMULACION Y TRATAMIENTO EN DINÁMICA DIARIAMENTE, SEGUIMIENTO DE PACIENTES	-REGISTRO DINAMICA
4	4. Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	--REALIZAR DE ACTUALIZACIÓN DE GUIAS Y PROTOCOLOS SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	--GUIAS Y PROTOCOLO
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.	--REALIZAR VINCULO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA, PRECISA Y CLARA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES	-PRÁCTICA CLÍNICA
6	6. Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD	--PRACTICA 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	--VALORAR,EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO Y REGISTRARLOS EN LA HISTORIA D CADA PACIENTE	--REGISTRO DINAMICA
8	8. Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES, AR INFORMACIÓN CLARA Y OPORTUNA	--PRÁCTICA CLÍNICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-PRACTICA 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	$ 7468632
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	33333		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	25			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2987453	$ 477992	$ 480700
Salud		COMPENSAR		$ 373432	$ 375600
ARL	3	SURA		$ 72774	$ 73300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 867019	$ 929600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870373810

JENNIFER PARRA A.

JENNIFER PARRA ALBARRACIN
52958181

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52958181		PARRA ALBARRACIN JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 10 A 42 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	356-4788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1721454086	9441460520	I	2022/10/20	2022/10/25	BANCO DAVIVIENDA	5	$989,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,400	$2,300	$0	$480,700
COLPENSIONES	Z5-14	900,336,004	7	1	$478,400	$2,300	$0	$480,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,900	$400	$0	$73,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,900	$400	$0	$73,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$300	$0	$60,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$59,800	$300	$0	$60,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,800	$1,800	$0	$375,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$373,800	$1,800	$0	$375,600
TOTAL				1	$984,900	$4,800	$0	$989,700

2022/10/25 06:13 AM

Ver contrato

1 Información general
2 Contratistas
3 Precios y artículos
4 Características del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Documentos

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

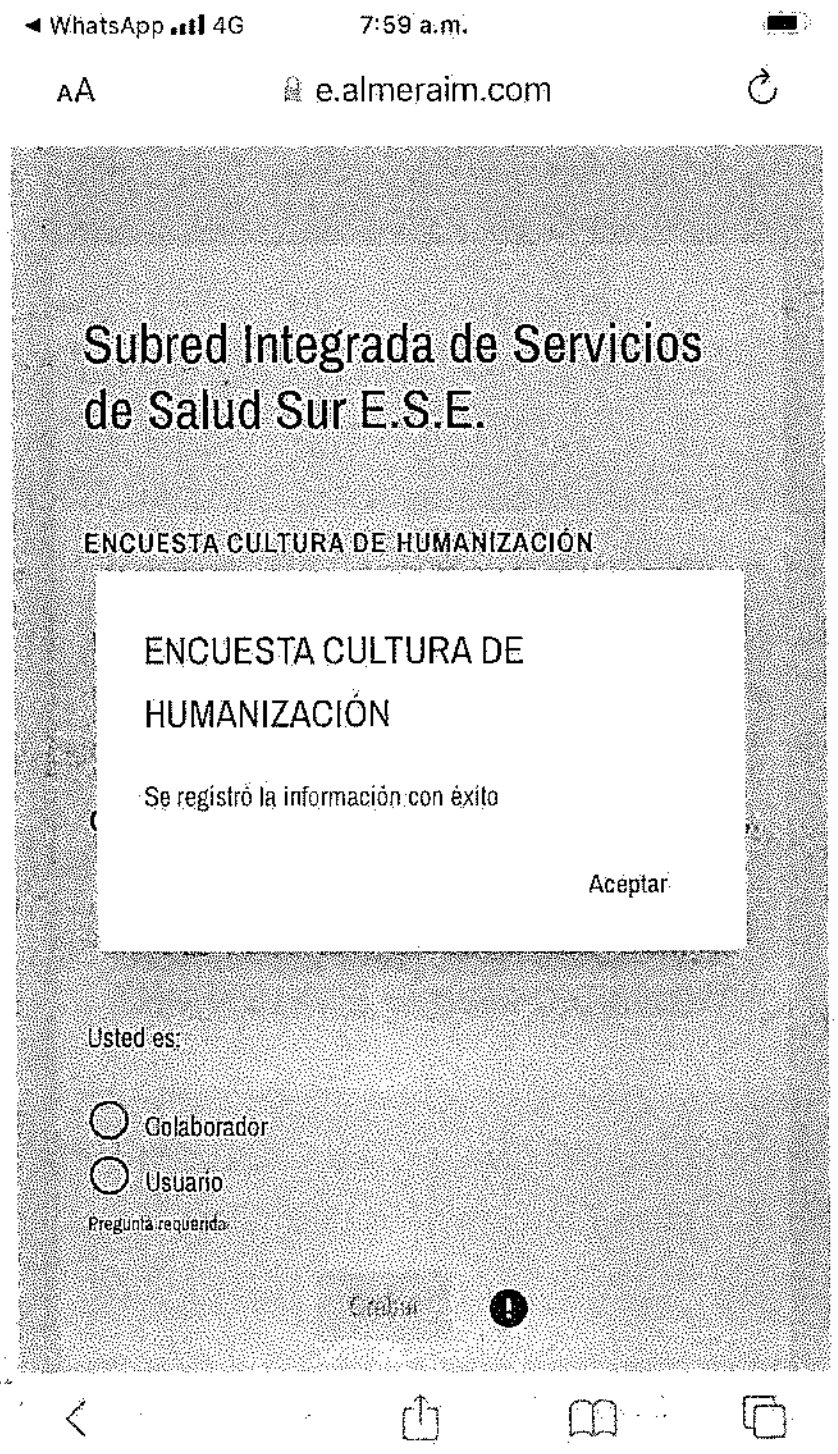
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO-4457-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4457-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 cuenta febrero	[Untitled]_20220302073730[2].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 cuenta marzo	JENNIFER MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 CUENTA ABRIL	jennyfer.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 CUENTA MAYO	Jenifer Parra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 CUENTA JUNIO	1657679748439_Jenifer Parra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 cuenta julio	Jenifer Parra Albarracin.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 CUENTA AGOSTO	4457h.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4457-2022 CUENTA SEPTIEMBRE	4457h-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

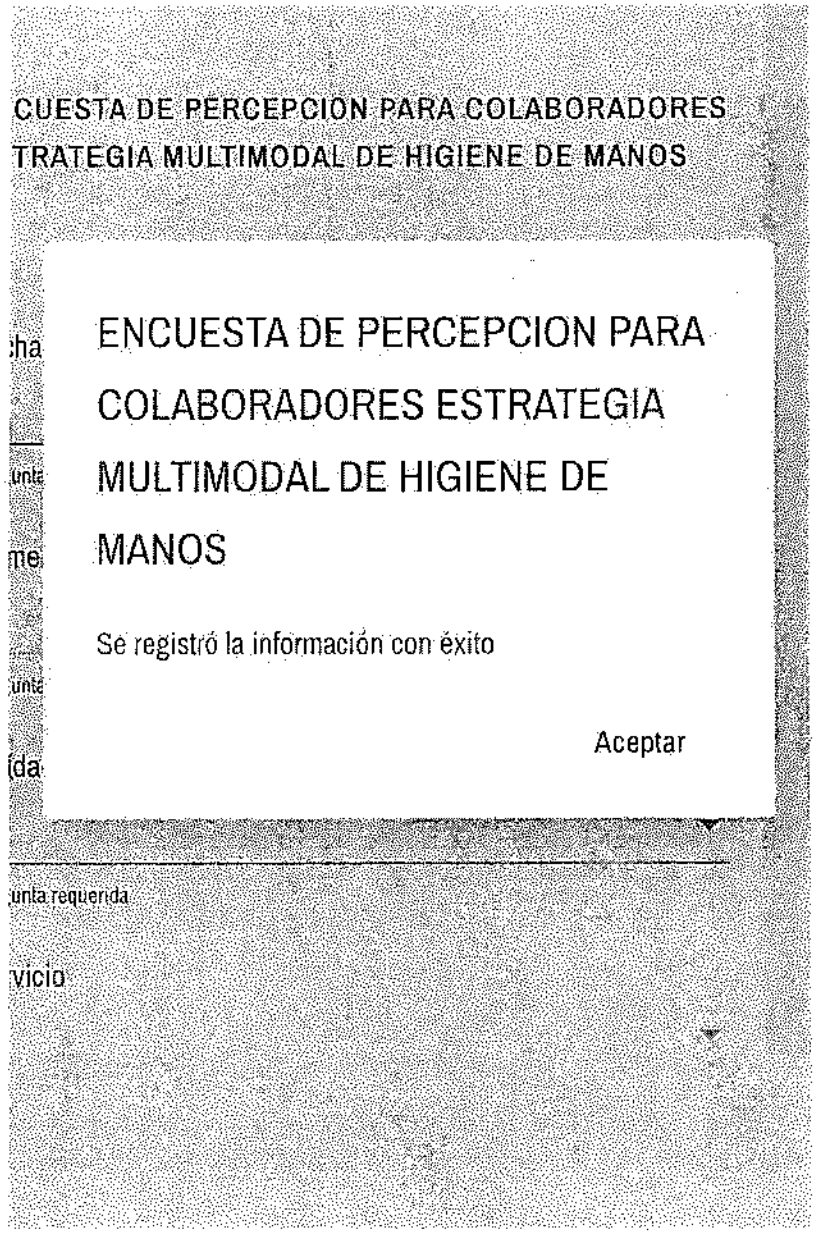
Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


◄ WhatsApp 4G 7:59 a.m.
AA
e.almeraim.com
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN
ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN
Se registró la información con éxito
Aceptar
Usted es:
Colaborador
Usuario
Pregunta requerida
Enviar

◄ WhatsApp 4G 9:53 a.m.

AA e.almeraim.com



21gpRFA9f5

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JENNIFER PARRA ALBARRACN

52958181

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 21. 2022

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

BOGOTÁ