

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	ALEJANDRA MOLINA CABAS		Número de Documento:	22738448	
Correo Electrónico:	alejandramolinacabas@gmail.com		Número Telefónico:	3008117897	
Nombre del Supervisor:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1631-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B05TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	174	0	34577	\$6016398	86.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6016398	SEIS MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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	\$ 11202948	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 11410410	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 6431322	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 6016398	2801

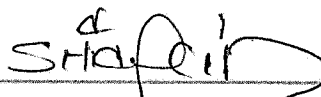
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 5808936	
2	MARZO	\$ 6431322	
3	ABRIL	\$ 5808936	
4	MAYO	\$ 6223860	
5	JUNIO	\$ 6016398	
6	JULIO	\$ 6846246	
7	AGOSTO	\$ 6016398	
8	SEPTIEMBRE	\$ 6223860	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 20953662		\$ 56014740	\$ 49375956
			\$ 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.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.	---Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes
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.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica	--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes
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 define 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 historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente.	--Historia clínica Auditorías Concurrentes.

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.	--Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred.	--Auditorías, inconformidades relacionadas con el diligenciamiento inadecuado y fuera de las fechas solicitadas.
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.	--Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad	--Historia clínica y Auditorías Concurrentes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio.	--Recibo y entregas de Turno ,Registros en historia clínica Auditorías Recurrentes
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.	--Diligenciar y hacer entregar al paciente y/oa su acompañante todos los documentos que se requieren al egreso de los asignados a su cuidado (formularios médicos, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnóstico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos , incapacidades, etc.). diligenciar todos los formularios implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico.	--Historia clínica, formato de notificación de interés público, lesiones de causa externa
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 autoridad y cuando se requiera a la competencia sobre la ruta de atención al servicio, así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado.	--Historia clínica Auditorías Concurrentes.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.	--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes

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 \$ 6223860			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441315727				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social a	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 2489544	\$ 398327	\$ 398400
Salud						SÁNTAS		\$ 311193	\$ 311.300
ARL					3	SURA		\$ 60645	\$ 60700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 722515	\$ 770400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	462300021542



ALEJANDRA MOLINA CABAS
22738448



YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27238448		MOLINA CABAS ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 95 # 71 - 11 TORRE 4 APTO 603	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3563756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago	Valor
2022-09	2022-09	1701915899	9441315727		1	2022/10/12	2022/10/12	BANCO DAVIVIENDA		0	\$770,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$398,400	\$0	\$0	\$398,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$398,400	\$0	\$0	\$398,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,700	\$0	\$0	\$60,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$60,700	\$0	\$0	\$60,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$311,300	\$0	\$0	\$311,300
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$311,300	\$0	\$0	\$311,300
TOTAL				1	\$770,400	\$0	\$0	\$770,400

00000000

Copies

	dy	
M		

ÉPREUVES DE LA

Salud	17
2022-09	

FOR DELIVERY

EMPLEADO	
Clasificación	
Subgrupo: PRINCIPAL	
TA Depto: BOGOTÁ	
338-448	MOLE
Afiliados(	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 25000726 Ayuda ?

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 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

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			
☐ CUENTA FEBRERO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MAYO - CTO N.1631- 2022.pdf	CUENTA DE MAYO - CTO N.1631- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1631 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 1631 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ALEJANDRA MOLINA CABAS

22738448

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

Para constancia se expide

octubre 19, 2022