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:	CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ		Número de Documento:	1110557291	
Correo Electrónico:	claluna@uan.edu.co		Número Telefónico:	3173657428	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2873-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	210	0	34577	$7261170	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 7261170	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOSETENTA 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	$ 18671580	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 15559650	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9750714	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 5601474	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 7883556
3	ABRIL	$ 8505942
4	MAYO	$ 9335790
5	JUNIO	$ 7676094
6	JULIO	$ 9128328
7	AGOSTO	$ 7261170
8	SEPTIEMBRE	$ 8505942

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	$ 74478858	$ 65972916	$ 8505942

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.	-Diligenciamiento de historia clina información al paciente y familiares	-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.	--diligenciamiento de historia clinica , registro de atencion de paciente en el sistema de informacion dinamica	-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); simultáneo 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).	--diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica.	-Historia clinica

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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participacion activa en asctividades convocadas por la red para el apoyo de la elaboracion, actualizacion de guías y protocolos	-Acta y registro de asistencia
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.	--Participacion activa en la canalizacion a las diferentes rutas de atencion a usuarios	-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.	-Participacion en actividades del cuidado del paciente	-Acta y registro de asistencia
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica	-Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	---diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de informacion a paciente y familiar en el sistema de informacion dinamica.	-Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion a las convocatorias requeridas por la sub red sur durante el mes	-Acta y registro de asistencia

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	$ 8505942
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441371284		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3402377	$ 544380	$ 544400
Salud		NUEVA EPS		$ 425297	$ 425300
ARL	3	SURA		$ 82882	$ 82900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 987437	$ 1052600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	60240064173

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ
1110557291

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENIS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	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	1704003337	94413711284	I	2022/10/24	2022/10/13	BANCOLOMBIA	0	$1,052,600

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)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0
1	CC	1110557291	LUNA CLARENIS	236301	30 $3,402,377	$544,400	EPS037	30	$3,402,377	$425,300		0	$0	$0	14-11	30	$3,402,377	$82,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,402,377	$544,400			$3,402,377	$425,300			$0	$0			$3,402,377	$82,900		$0	$0

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

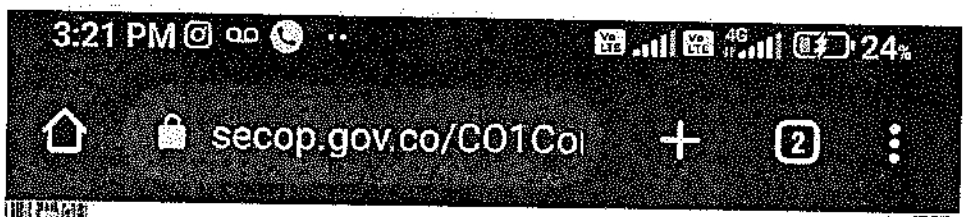
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140557291		LORA SANCHEZ CLAREMS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7246045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1704003337	94413712B4	E	2022/10/24	2022/10/13	BANCOLOMBIA	0	$1,052,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$544,400	$0	$0	$544,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,400	$0	$0	$544,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,900	$0	$0	$82,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$82,900	$0	$0	$82,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,300	$0	$0	$425,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$425,300	$0	$0	$425,300
TOTAL				1	$1,052,600	$0	$0	$1,052,600



Mis procesos Menú

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 coincidan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Enero CTO 681-4.pdf	Enero CTO 681-4.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	Febrero CTO 2873.pdf	Febrero CTO 2873.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	Marzo CTO 2873.pdf	Marzo CTO 2873.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	Abril CTO 2873.pdf	Abril CTO 2873.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
				Descargar	Eliminar
	CUENTA DE COBRO MAYO - CONTRARO #2873-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO - CONTRARO #2873-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	CUENTA DE COBRO JULIO - CONTRARO #2873-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CONTRARO #2873-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CONTRARO #2873-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRARO #2873-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CONTRARO #2873-2022	2873.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar

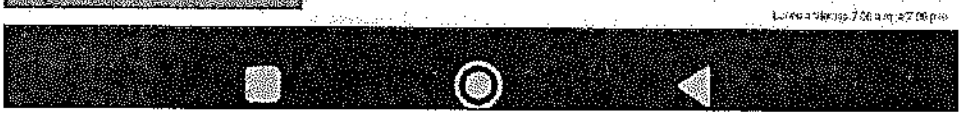
Borrar Cargar nuevo

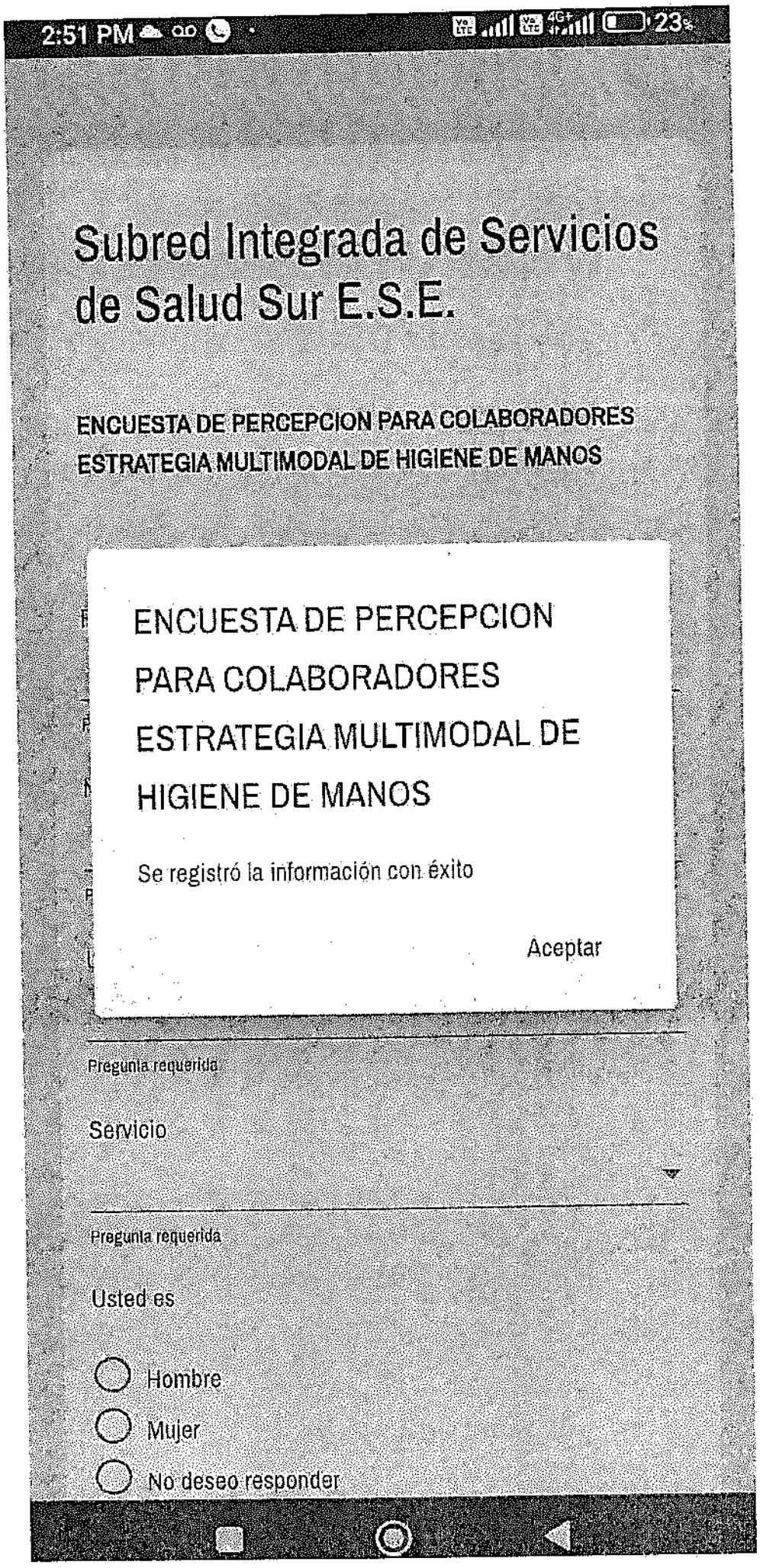
Explicación de la Entidad Estatal

Datos guardados

Ayuda

018000-52-0808




2:51 PM
23%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS
ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
Servicio
Pregunta requerida
Usted es
Hombre
Mujer
No deseo responder

NmNM9xZ92u

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ

1110557291

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

Para constancia se expide

octubre 20, 2022