| 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: | ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ | | Número de Documento: | 1013634112 | |
| Correo Electrónico: | anngie658@gmail.com | | Número Telefónico: | 3016628353 | |
| Nombre del Supervisor: | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código - Grado: | 242-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 2432-2022 | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 426 |
| Perfil: | MÉDICO GENERAL | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 84 | 0 | 34577 | $2904468 | 36.8% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2904468 | DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS | | | | | |

## 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 | $ 0 | 0 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 0 | 0 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 1659696 | 2315 |
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 2904468 | 2804 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
| 1 | FEBRERO | $ 2904468 |
| 2 | MARZO | $ 3319392 |
| 3 | ABRIL | $ 2904468 |
| 4 | MAYO | $ 3319392 |
| 5 | JUNIO | $ 3319392 |
| 6 | JULIO | $ 2904468 |
| 7 | AGOSTO | $ 2904468 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3319392 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 23650668 | $ 28214832 | $ 24895440 | $ 3319392 |

| | 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. | -Brindar atención médica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realice valoración de ingresos y de seguimiento hasta su egreso -Historia Clínica | -Historia 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 | -realizar la entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendible para el paciente y/o familiar | -Registros de historia clínica |
| 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) | -Diligenciar de manera adecuada la historia clínica utilizar informacion veraz, secuencial, coherencia, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que define el Ministerio de Salud y aplicando la Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica o sustituye a cabalidad. | -Historia Clínica |

| 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. | Realizar trabajo permanente 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 | -Historia Clínica |
| 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. | -Valorar demostrar, definir plan de tratamiento médico al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso. | -Historia Clínica |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo con la normatividad legal vigente | -Historia 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 | -Es la actividad diaria realizada por médico con el fin de evaluar de manera individual la condición clínica del paciente, aplicando sistemáticamente los siguientes pasos: interrogatorio, examen físico, valoración exámenes paraclínicos e imágenes diagnósticas y otros, análisis de la condición clínica y definición de la conducta a seguir. Obliga al registro sistemático e INMEDIATO en la historia clínica en el folio "EVOLUCIÓN DE PACIENTES". | -Historia Clínica |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. | -Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur ESE, con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad | -Historia clínica Registro de entrega de informacion a familiares |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Asistencia a reuniones de formación académica continua | -Auditorio de Reuniones |

## 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 | $ 3319392 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9441254093 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 10 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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 | $ 1327757 | $ 212441 | $ 400400 |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 165970 | $ 312700 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 32344 | $ 61000 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 385342 | $ 774100 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 41375132760 |
|---|---|---|---|---|---|

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ
1013634112

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Cumplimientos

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? Si No

| identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | FEBRERO 2432-2022 MURCIA.pdf | FEBRERO 2432-2022 MURCIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2432- 2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | MARZO 2432- 2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2432- 2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | ABRIL 2432- 2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ReTHUS y TITULACION HEPATITIS B ANNGIE LISETH MURCIA.pdf | ReTHUS y TITULACION HEPATITIS B ANNGIE LISETH MURCIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2432-2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | MAYO 2432-2022 MURCIA GUTIERREZ ANGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ANGIE MURCIA (1).pdf (Archivado) | ANGIE MURCIA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2432-2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | JUNIO 2432-2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH .pdf | JULIO 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | AGOSTO 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | OCTUBRE 2432 2022 MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

D1hDUWl2ji

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ANGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

1013634112

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

Para constancia se expide

octubre 24, 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013634112 | | MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 29 A sur No 17 42 este apto 602b | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3735694 | 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 | 1698573188 | 9441254093 | I | 2022/10/05 | 2022/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 5 | $824,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | Aporte | Codigo | Dias | Aporte | Codigo | Dias | Aporte | Codigo | Dias | Tarifa | Aporte | Dias | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1013634112 | MURCIA ANNGIE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $398,400 | EPS037 | 30 | $311,200 | CCF22 | 30 | $49,800 | 14-11 | 30 | 2.436 | $60,700 | 30 | $0 | No | $820,100 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $398,400 | | | $311,200 | | | $49,800 | | | | $60,700 | | $0 | | $820,100 |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013634112 | | MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 29 A Sur No 17 42 este apto 602b | BOGOTA,BOGOTA D.E. | 3735694 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1698573188 | 94412510093 | | 2022/10/05 | 2022/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 5 | $824,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $398,400 | $2,000 | $0 | $400,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $398,400 | $2,000 | $0 | $400,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,700 | $300 | $0 | $61,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $60,700 | $300 | $0 | $61,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $49,800 | $300 | $0 | $50,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $49,800 | $300 | $0 | $50,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $311,200 | $1,500 | $0 | $312,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $311,200 | $1,500 | $0 | $312,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $820,100 | $4,100 | $0 | $824,200 |



2022/10/10 05:43 PM