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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-25	
Nombre del Contratista:	INGRID TATIANA AREVALO VILLAMARIN		**Número de Documento:**	52384021	
Correo Electrónico:	tatiarevalov@gmail.com		**Número Telefónico:**	3014119842	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1709-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	174	0	34577	$6016398	80.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6016398**	**SEIS MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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	$ 14729902	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 12447620	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 7261170	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 4979188	2801

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 7261070	3333

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6431322
2	MARZO	$ 7261170
3	ABRIL	$ 7261170
4	MAYO	$ 8298480
5	JUNIO	$ 7261170
6	JULIO	$ 7261170
7	AGOSTO	$ 7468632
8	SEPTIEMBRE	$ 6846246
9	OCTUBRE	$ 7261170

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 25932750	$ 72611700	$ 65350530	$ 7261170

	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 GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CUMPLIENDO LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE LA SUBRED SUR, BAJO LOS PRINCIPIOS DEL SGSS	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.	FOMENTAR LA PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD , DURANTE LAS CONSULTAS Y EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS	HISTORIA CLINICA

Powered by CamScanner

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 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).	REGISTAR EN FORMA ADECUADA LA HISTORIA CLINICA CUMPLIENDO CON LA RESOLUCION 1995/99 Y DEMAS NORMAS ASOCIADAS	HISTORIA CLINICA
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.	REALIZAR ,ACTUALIZACION DE GUIAS, PROTOCOLOS, FORMATOS, ETC, PARTICIPIANDO ACTIVAMENTE DE REUNIONES E INFORMANDO LOS CASOS PERTINENTES; DILIGENCIAR FICASH Y REPORTES DE HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
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.	ENCAMINAR A LOS USUARIOS A LOS DIFRENTES PROGRAMAS Y RUTAS DE ATENCION, ENTREGANDO INFORMACION, CITAS, REPORTANDO CASOS ESPECIALES	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.	REALIZAR TRABAJO EN EQUIPO CON LAS DIFERENTES DISCIPLINAS Y ESPECIALIDADES CON LAS QUE CUENTA LA SUBRED SUR SIEMPRE BAJO LOS ESTANDARES Y REGLAMENTOS INSTITUCIONALES	HISTORIA CLINICA
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.	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LOS DIAGNOSTICOS DERIVADOS DE LA CONSULTA, ASI COMO EL MANEJO A SEGUIR, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DESPEJE DE DUDAS	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.	INFORMAR AL PACIENTE Y AL USUARIO Y CUANDO REQUIERA A LA AUTORIDAD COMPETENTE SOBRE LA RUTA DE ATENCION AL SERVICIO, ASI COMO LA EVOLUCION DEL ESTADO DE SALUD A LOS PACIENTES Y FAMILIARES ASIGNADOS AL CUIDADO	HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	EJECUTAR ACTIVIDADES INHERENTES A LA PROFESION Y ENMARCADAS DENTRO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE A CADA UNO DE LOS USUARIOS A LOS QUE SE LES PRESTA LA ATENCION MEDICA	HISTORIA CLINICA

Powered by CamScanner

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	$ 7261170
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63232783		
2022	OCTUBRE	2022	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTOSETENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2904468	$ 464715	$ 467600
Salud		SÁNITAS		$ 363059	$ 365400
ARL	3	SURA		$ 70753	$ 71300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 842935	$ 904300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870318724

INGRID TATIANA AREVALO VILLAMARIN
52384021

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52384021	INGRID TATIANA AREVALO VILLAMARIN		CALLE 45 SUR No 72 B 17	6017197064	leliarevaliv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - 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	
2022-10	2022-10	I	10/11/2022	83232783	$904.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	363.200	0		0		0	6	2.200	0	365.400	1

TOTALES PENSION

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	900336004-7	464.800	0	0	0	0	6	2.800	0	467.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	70.800				70.800	6	500	71.300			706	71.300	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	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	363.200	365.400
Pensión	1	464.800	467.600
Riesgos Laborales	1	70.800	71.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	898.800	904.300

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 Contrato
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? 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		
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1709 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1709 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO N. 1709 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 1709 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA 2022.pdf	POLIZA 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1709-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1709-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1709-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1709-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1709-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1709-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 1709 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 1709 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 1709-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1709-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1709-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1709-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 1709 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 1709 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >