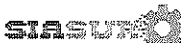


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	MARIA SALOME GONZALEZ CASTAÑO		Número de Documento:	1018489402	
Correo Electrónico:	salomegonca0910@gmail.com		Número Telefónico:	3138601524	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2404-2022	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	Procentaje(%) Centro de Costos
103ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	174	0	34577	\$6016398	82.9%
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	\$ 14314878	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 10165638	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 6223860	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	\$ 2835314	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	2022-10-01	2022-10-31	5	\$ 8160172	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 3734316	3338
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 6638784	
2		MARZO		\$ 7676094	
3		ABRIL		\$ 6223860	
4		MAYO		\$ 6638784	
5		JUNIO		\$ 6223860	
6		JULIO		\$ 6223860	
7		AGOSTO		\$ 6846246	
8		SEPTIEMBRE		\$ 8713404	
9		OCTUBRE		\$ 6016398	

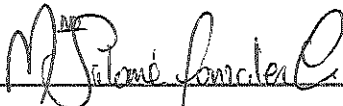
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 21783510	\$ 67217688	\$ 61201290	\$ 6016398

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 Médico general en el servicio de Ginecología y Obstetricia, según programación de actividades	-Programacion de actividades
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 orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica

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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar sobre el servicio para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad 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.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor

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	\$ 6016398		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63203748				
2022	OCTUBRE	2022	11	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 2406559	\$ 385049	\$ 385100
Salud						COMPENSAR		\$ 300820	\$ 300900
ARL					3	SURA		\$ 58624	\$ 58700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 698431	\$ 744700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488413390789		


 MARIA SALOME GONZALEZ CASTAÑO
 1018489402


 RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO

VB° Juge Cesar Calle

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1018480402	MARIA SALOME GONZALEZ CASTAÑO		hospital melissen	7428585	u0401635@uninfinia.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUJORSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-10	1	11/11/2022	63203748	\$751,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor Mora Cotización			
EPS008	Compensa EPS	863063942-7	300.900	0		0		0	2.800	0	383.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	MIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apurificante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800523/139-0	385,100	0	0	0	0	9	1,100	288,600	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Valor Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Ratificado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fuente Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUISA	890913790-5	58.700				58.700	9	600	59.300			587	59.300	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
	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	300.900	303.700
Pensión	1	395.100	398.600
Riesgos Laborales	1	53.700	59.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
AEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	744.700	751.600

A vertical sequence of six geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, a triangle, and a semi-circle.



Sistema de Contratación

UTC -5 19:12:15

Maria Salomé Gonz...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

5 Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

6 Información presupuestal

Porcentaje Recepción de artículos

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

9 Incumplimientos

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 - Contrato N°2404 2022.pdf	Cuenta Febrero - Contrato N°2404 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo - Contrato N°2404- 2022.pdf	Cuenta Marzo - Contrato N°2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril - Contrato N°2404- 2022.pdf	Cuenta Abril - Contrato N°2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo- Contrato N°2404- 2022.pdf	Cuenta Mayo- Contrato N°2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio - Contrato N°2404- 2022.pdf	Cuenta Junio - Contrato N°2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio - Contrato N°2404- 2022.pdf	Cuenta Julio - Contrato N°2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto - Contrato N° 2404- 2022.pdf	Cuenta Agosto - Contrato N° 2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre - Contrato N° 2404-2022.pdf	Cuenta Septiembre - Contrato N° 2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre - Contrato N° 2404- 2022.pdf	Cuenta Octubre - Contrato N° 2404- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

4w9c2A76Yn

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

MARIA SALOME GONZALEZ CASTAO

1018489402

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática
del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

noviembre 23, 2022