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:**	2022-11-30	
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
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	204	0	34577	$7053708	85%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	12	0	34577	$414924	5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7468632**	**SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS**					

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9750714	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 5601474	2804
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 6223860	3338

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
9	OCTUBRE	$ 7261170

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	**$ 80702718**	**$ 73234086**	**$ 7468632**

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Diligenciamiento de historia clina informacion 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

© Siasur - 2022

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).	-Diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica.	-Historia clinica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, 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, actuializacion de guias 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico 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	$ 7261170
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9442633309		
2022	OCTUBRE	2022	11	21			
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	PORVENIR	$ 2904468	$ 464715	$ 464800
Salud		NUEVA EPS		$ 363059	$ 363100
ARL	3	SURA		$ 70753	$ 70800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 842935**	$ 898700

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

© Siasur - 2022

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS 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
2022-10	2022-10	1764231175	9442633309	I	2022/11/23	2022/11/21	NEQUI	0	$898,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,904,468	$464,800			$2,904,468	$363,100			$0	$0			$2,904,468	$70,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,904,468	$464,800			$2,904,468	$363,100			$0	$0			$2,904,468	$70,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,904,468	$464,800			$2,904,468	$363,100			$0	$0			$2,904,468	$70,800		$0	$0
1	CC	1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	$2,904,468	$464,800	EPS037	30	$2,904,468	$363,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,904,468	$70,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,904,468	$464,800			$2,904,468	$363,100			$0	$0			$2,904,468	$70,800		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

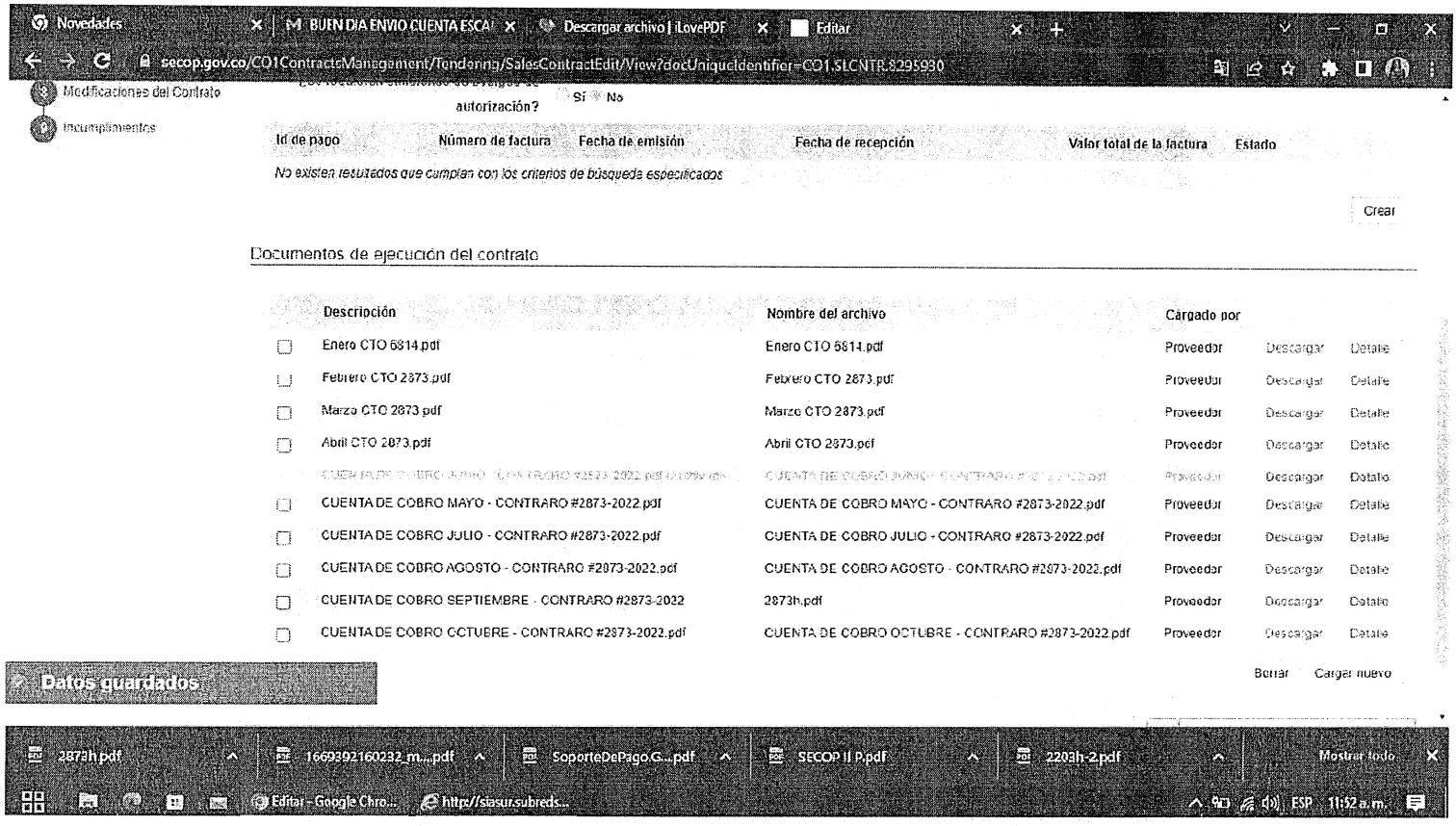
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

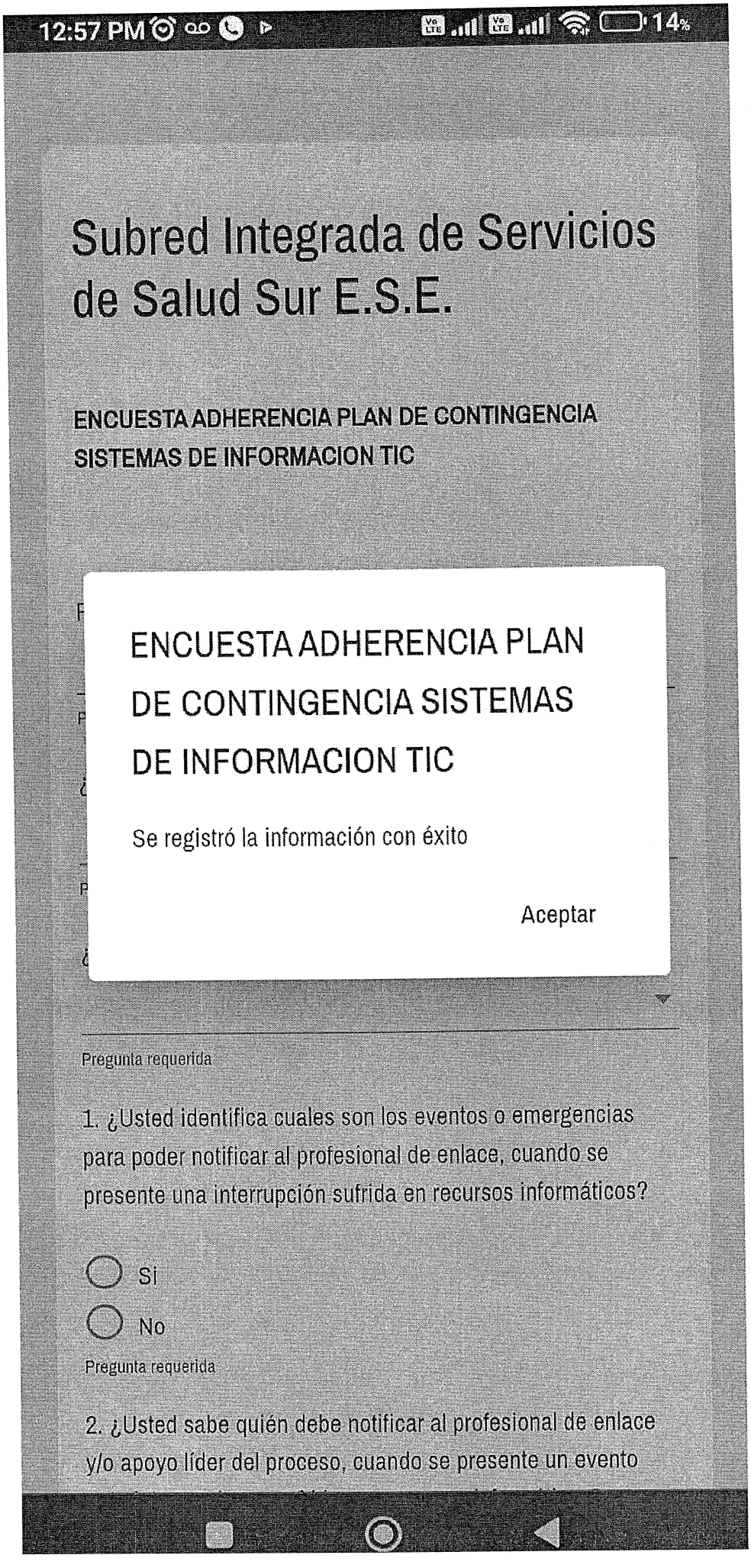
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1764231175	9442633309	I	2022/11/23	2022/11/21	NEQUI	0	$898,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,800	$0	$0	$464,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$464,800	$0	$0	$464,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,800	$0	$0	$70,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,800	$0	$0	$70,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,100	$0	$0	$363,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$363,100	$0	$0	$363,100
TOTAL				1	$898,700	$0	$0	$898,700

2022/11/18 08:20 PM


Novedades
BUEN DIA ENVIO CUENTA ESCA
Descargar archivo | iLovePDF
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8295930
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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
Enero CTO 6814.pdf
Enero CTO 6814.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Febrero CTO 2873.pdf
Febrero CTO 2873.pdf
Marzo CTO 2873.pdf
Marzo CTO 2873.pdf
Abril CTO 2873.pdf
Abril CTO 2873.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO - CONTRARO #2873-2022.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO - CONTRARO #2873-2022.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO - CONTRARO #2873-2022.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CONTRARO #2873-2022
2873h.pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CONTRARO #2873-2022.pdf
Datos guardados
Borrar
Cargar nuevo
2873h.pdf
1669392160232_m...pdf
SoporteDePago.G...pdf
SECOP II P.pdf
2203h-2.pdf
Mostrar todo
Editar - Google Chro...
http://siasur.subreds...
ESP
11:52 a.m.


12:57 PM
14%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA ADHERENCIA PLAN DE CONTINGENCIA SISTEMAS DE INFORMACION TIC
ENCUESTA ADHERENCIA PLAN DE CONTINGENCIA SISTEMAS DE INFORMACION TIC
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
1. ¿Usted identifica cuales son los eventos o emergencias para poder notificar al profesional de enlace, cuando se presente una interrupción sufrida en recursos informáticos?
Si
No
Pregunta requerida
2. ¿Usted sabe quién debe notificar al profesional de enlace y/o apoyo líder del proceso, cuando se presente un evento

9:09 AM 78%

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PROCESO DE CAPACITACIÓN

F

P

N

P

Tipo de vinculación

Pregunta requerida

Unidad o sede donde presta su servicio

Pregunta requerida

Actividad de formación

Pregunta requerida

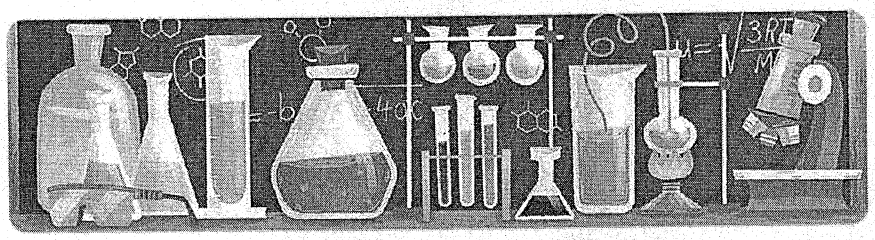
Modalidad de formación

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
PROCESO DE CAPACITACIÓN

Se registró la información con éxito

Aceptar

9:05 AM 79%
docs.google.com/fori



Apropiación de manejo SIASUR módulo de Referencia

Total de puntos 100/100

Correo electrónico *

claluna@uan.edu.co

0 de 0 puntos

Nombres y apellidos *

Clarens Alexa Luna Sánchez



¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.