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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA JULIANA VEGA CALVERA		**Número de Documento:**	1019088690	
Correo Electrónico:	juli-vega25@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204650208	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2443-2022	**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
117TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	240	0	34577	$8298480	95.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8298480**	**OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 16804422	1073
2	2022-05-01	2022-07-31	2	$ 829848	1073
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 15974574	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 9128328	2315

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 1244772	2683
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 8920866	2804
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 9750714	3338
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 9335790	3714
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 7053708	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 9335790
3	ABRIL	$ 9335790
4	MAYO	$ 8713404
5	JUNIO	$ 7053708
6	JULIO	$ 9335790
7	AGOSTO	$ 9335790
8	SEPTIEMBRE	$ 8505942
9	OCTUBRE	$ 9750714
10	NOVIEMBRE	$ 9750714
11	DICIEMBRE	$ 8091018

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 26140212	$ 105183234	$ 96884754	$ 8298480

	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 demàs normas concordantes.	-pasar revista en hospitalizacion piso, contestar interconsultas, realizar cirugia de urgencias, consulta externa y cirugia programada	-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.	- cumplimiento de protocolos instituciona	-historia clinica

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).	-procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atención médica; evolucion diaria de pacientes segun turno asignado y asi mismo, en la revista con el especialista, generada durante la atencion de los usuarios de la subred sur.	-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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Desarrollo de actividades medicas asistenciales de forma relevante, propias de la especialidad con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programacion de actividades de manera autonoma, consignadas en la 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.	-brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, informacion tanto a los familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos y evolucion diaria del paciente	-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.	-Diligenciamiento adecuado de certificados de nacimiento, defuncion, epicrisis, formulas medicas de hospitalizacion y planes de manejo externo, solicitud de citas de control de consulta externa, paraclinicos, examenes diagnosticos, remisiones, asi como la historia clinica de los pacientes en las areas de hospitalizacion de cirugia general, generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur.	-historia clinica
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.	-Diligenciamiento de la historia clinica sistematizada siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de actividades programadas por la subred sur, archivadas en la misma segun la normatividad legal vigente en las areas de hospitlaizacion de cirugia general, generados durente la atencion a los usuarios de la subred sur ESE	-historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, informacion tanto a los familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos y evolucion diaria del paciente.	-historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciamiento de manera correcta y oportuna según procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de la actividad programada por lo subred sur y/o talento humano, siendo estas la que desarrollaran la mision, vision y valoracion de la subred sur ESE	-talento humano, subdireccion de servicio hospitalario, calidad

© Slasur - 2023

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		$ 8091018
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64639443			
2022	DICIEMBRE	2023	01	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES NOVENTA Y UN MIL DIECIOCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 3236407	$ 517825	$ 517900
Salud					SÁNITAS		$ 404551	$ 404600
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		$ 78839	$ 78900
Caja de Compensación				NO		Total	$ 939270	$ 1001400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	35235345453

ANDREA JULIANA VEGA CALVERA
1019088690

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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	1019066690	ANDREA JULIANA VEGA CALVERA		Tv 3 48a-52	3204650208	juli-vega25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - 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	UPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	20/01/2023	84533443	$1.001.400	

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	404.600	0		0		0	0	0	0	404.600	1

TOTALES PENSIÓN

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
231001	Colfondos	800227940-6	517.900	0	0	0	0	0	0		517.900	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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	78.900				78.900	0	0	78.900			769	78.900	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	404.600	404.600
Pensión	1	517.900	517.900
Riesgos Laborales	1	78.900	78.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.001.400	1.001.400

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

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	1019088690	ANDREA JULIANA VEGA CALVERA	Tv 3 45a-52	3204650208	juli-vega25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – 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	
2022-12	2022-12	I	20/01/2023	64538443	$1.001.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Cotiz. Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1019088690	VEGA CALVERA ANDREA JULIANA	S3	0		N																	23301	3.236.408	517.900	0	0	0	0	EPS005	3.236.408	404.600	14-7	3.236.408	3	78.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 cumplimientos

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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CTO 2443-2022 CTA FEBRERO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA FEBRERO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA MARZO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA MARZO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	POLIZA RC PROFESIONAL 2022.pdf	POLIZA RC PROFESIONAL 2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA ABRIL JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA ABRIL JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	ACLS CONTRASEÑA 1019088690.pdf	ACLS CONTRASEÑA 1019088690.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf	ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA MAYO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA MAYO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA JUNIO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA JUNIO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA JULIO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA JULIO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA AGOSTO JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA AGOSTO JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA SEPTIEMBRE JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA SEPTIEMBRE JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA OCTUBRE JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA OCTUBRE JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA NOVIEMBRE JULIANA VEGA.pdf	CTO 2443-2022 CTA NOVIEMBRE JULIANA VEGA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CTO 2443-2022 CTA DICIEMBRE JULIANA (1).pdf	CTO 2443-2022 CTA DICIEMBRE JULIANA (1).pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >