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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LINDA ISABEL DIAZ CORTES		**Número de Documento:**	36860759	
Correo Electrónico:	angeldeluzprotegido@gmail.com		**Número Telefónico:**	3105764942	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2882-2022	**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
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	164	0	42571	$6981644	93.5%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	84	34577	$2904468	38.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9886112**	**NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTODOCEPESOS**					

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	$ 12240258	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 6707938	1750

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 22605201	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 8295306	2315
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 5716536	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 6293014	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 9900336	3714
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 9118688	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8990020
2	MARZO	$ 6362168
3	ABRIL	$ 8402211
4	MAYO	$ 7192016
5	JUNIO	$ 10407677
6	JULIO	$ 9785291
7	AGOSTO	$ 9128328
8	SEPTIEMBRE	$ 8575096
9	OCTUBRE	$ 7952710
10	NOVIEMBRE	$ 6641076
11	DICIEMBRE	$ 9960468

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 22405896	$ 103283173	$ 93397061	$ 9886112

	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 MIS SERVICIOS COMO MEDICO DE APOYO AL PROCESO UNIDAD RENAL	-PRACTICA CLINICA

© Siasur – 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	--APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATOTRIA Y/ O HOSPITALIZACION	-PRACTICA CLINICA
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	---RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED EVOLUCION DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACION DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA	-REGISTRO DINAMICA
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 DE ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS SEGUN PERFIL	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	----REALIZAR VINCULO Y COMUNICACION ACERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES -PRACTICA	-PRACTICA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD	-PRACTICA 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.	-VALORAR,EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGA REALIZAR EVOLIUCIONES MENSUALES	-REGISTRO DINAMICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	--COMUNICACION ACERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-PRACTICA CLINICA

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	$ 9960468
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445609818		
2022	DICIEMBRE	2023	01	19			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3984187	$ 637470	$ 639800
Salud		SANITAS		$ 498023	$ 499800
ARL	3	COLMENA		$ 97055	$ 97500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1156290	$ 1237100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	035866508

LINDA ISABEL DIAZ CORTES
36860759

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36860759		LINDA ISABEL DIAZ CORTES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GUALCALA CASA 125	IPIALES-NARIÑO	7252153	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1872593236	9445609818	I	2023/01/16	2023/01/19	BANCO DE OCCIDENTE	3	$1,237,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,984,500	$637,600			$3,984,500	$498,100			$0	$0			$3,984,500	$97,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,984,500	$637,600			$3,984,500	$498,100			$0	$0			$3,984,500	$97,100		$0	$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$3,984,500	$637,600			$3,984,500	$498,100			$0	$0			$3,984,500	$97,100		$0	$0
1	CC	36860759	DIAZ LINDA	25-14	30	$3,984,500	$637,600	EPS005	30	$3,984,500	$498,100		0	$0	$0	14-25	30	$3,984,500	$97,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,984,500	$637,600			$3,984,500	$498,100			$0	$0			$3,984,500	$97,100		$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 36860759		LINDA ISABEL DIAZ CORTES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GUALCALA CASA 125	IPIALES-NARINO	7252153	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1872593236	9445609818	I	2023/01/16	2023/01/19	BANCO DE OCCIDENTE	3	$1,237,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$637,600	$2,200	$0	$639,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$637,600	$2,200	$0	$639,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,100	$400	$0	$97,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$97,100	$400	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$498,100	$1,700	$0	$499,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$498,100	$1,700	$0	$499,800
TOTAL				**1**	**$1,232,800**	**$4,300**	**$0**	**$1,237,100**

2023/01/19 04:15 PM

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 Incumplimiento

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		
2882-2022 CUENTA FEBRERO	linda.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882_2022 cuenta marzo	2882_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 cuenta abril	1650635257-LINDA ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 cuenta mayo	linda mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2182-2022 CUENTA JUNIO	LINDA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 CUENTA JULIO	linda julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 CUENTA AGOSTO	linda agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 CUENTA SEPTIEMBRE	linda sep.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 cuenta octubre	LINDA OVCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
BLS LINDA.pdf	BLS LINDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 cuenta noviembre	cuenta nov linda.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
POLIZA LINDA.pdf	POLIZA LINDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2882-2022 CUENTA DICIEMBRE	cuenta LINDA DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >