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:	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA		**Número de Documento:**	22624423	
Correo Electrónico:	guty.cabrera@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212478541	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2720-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	SIRC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	108	0	34577	$3734316	60%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3734316**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISEISPESOS**					

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	$ 24480516	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 0	0
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 5394012	2324
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 414924	2682

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 1453044	2801
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 4770816	2804
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 5808936	3333
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 6223860	3708
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 7883556	219

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5808936
2	MARZO	$ 6223860
3	ABRIL	$ 6223860
4	MAYO	$ 6638784
5	JUNIO	$ 4149240
6	JULIO	$ 6223860
7	AGOSTO	$ 7053708
8	SEPTIEMBRE	$ 6223860
9	OCTUBRE	$ 6223860
10	NOVIEMBRE	$ 5808936
11	DICIEMBRE	$ 6223860

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18671580	$ 75101244	$ 66802764	$ 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 demás normas concordantes.	-Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	-Historias clinicas
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.	-Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	-Brigadas de promoción y prevención.

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).	-Diligenciar la Historia Clínica completa, sin tachones ni enmendaduras	-Historia Clínica, bitácora de traslados
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.	-Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad	-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.	-Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la Institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	-Historia clinica, formatos que requiere el paciente
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Atender el llamado del servicio oportunamente, garantizando la continuidad de la atención médica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la institución de salud.	-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.	-Dirección brindada por el jefe del área	-Actas de cumplimiento
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar a las autoridades ya los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	-Libro de novedades
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-listas de asistencia, historia clinica, bitacora.

© Siasur - 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	$ 6223860
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445433956		
2022	DICIEMBRE	2023	01	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2489544	$ 398327	$ 418500
Salud		SANITAS		$ 311193	$ 327000
ARL	3	SURA		$ 60645	$ 63800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 722515	$ 809300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	552168312

Elisa del Carmen Gutierrez

ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA
22624423

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2023

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	febrero 2022	elisa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022 ELISA	ELISA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2022	elisa gutierrez abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2022 ELISA GUTIERREZ	elisa gutierrez mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2022 ELISA GUTIERREZ	elisa gutierrez-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 JULIO ELISA GUTIERREZ.pdf	CTO 2720-2022 JULIO ELISA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 AGOSTO ELISA GUTIERREZ	ELISA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 SEPTIEMBRE ELISA GUTIERREZ	elisa gutierrez oct.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 OCTUBRE	elisa gutierrez-3 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2720-2022 NOVIEMBRE	elisa gutierrez noviembre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32624423		GUTIERREZ CARMEN ELISA DEL CARMEN	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 # 24 85 SUR T 1 APA 810	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7795619	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-12	860068113	0445133756	I	2023/01/06	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$815,900

LIQUIDACIÓN 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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,615,432	$418,500			$2,615,432	$327,000			$0	$0			$2,615,432	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,615,432	$418,500			$2,615,432	$327,000			$0	$0			$2,615,432	$43,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,615,432	$418,500			$2,615,432	$327,000			$0	$0			$2,615,432	$43,600		$0	$0
CC	32624423	GUTIERREZ ELISA	ABPEN	30	$2,615,432	$418,500	EPSC05	30	$2,615,432	$327,000	00		$0	$0	14	30	$2,615,432	$43,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$2,615,432	$418,500			$2,615,432	$327,000			$0	$0			$2,615,432	$43,600		$0	$0

2023/01/12 08:03 PM

aportes 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 23624423		GUTIERREZ CABRERA ELISA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 21 # 24 80 SUR T 1 APA 618	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2795612	Si

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	1860982113	94454339S6	I	2023/01/06	2023/01/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$815,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$418,500	$3,400	$0	$421,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$418,500	$3,400	$0	$421,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,800	$600	$0	$64,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$63,800	$600	$0	$64,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$327,000	$2,600	$0	$329,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$327,000	$2,600	$0	$329,600
TOTAL				1	$809,300	$6,600	$0	$815,900