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:	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY		**Número de Documento:**	1023922760	
Correo Electrónico:	moracharryclaudiamilena@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112919378	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6295-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1148
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M15VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MANUELA BELTRÁN	146	0	18273	$2667858	78.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2667858	**DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-06-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 3727692	1961
2	2022-08-01	2022-09-30	2	$ 3398778	2321
3	2022-10-01	2022-10-31	3	$ 3179502	2796

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2022-11-01	2022-12-31	4	$ 3398778	3297
5	2022-12-01	2023-01-31	5	$ 3398778	3703
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 3398778	216

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	JUNIO	$ 3398778
2	JULIO	$ 3398778
3	AGOSTO	$ 3398778
4	SEPTIEMBRE	$ 3398778
5	OCTUBRE	$ 3398778
6	NOVIEMBRE	$ 3398778
7	DICIEMBRE	$ 3398778

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6687918	$ 27190224	$ 23791446	$ 3398778

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapéutico) 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	--Durante el mes de Enero, se presta el servicio del perfil profesional de Terapia Respiratoria en el centro de atención manuela Beltrán, el Carmen y Candelaria la Nueva, y los días Jueves en el Hospital de Meissen en Plan canguro, como profesional de apoyo terapéutico, en el horario de 07:00 am a 17:00 y se cumple de acuerdo a la necesidad de la Subred Sur ese, y los principios de Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	--Evoluciones en Dinámica de cada intervención de toma con espirometría , oximetriss plan canguro en el Hospital Meissen y terapia resiratoria interal tas de oximetrias,
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	- Se realizan Actiividdes de promocion con educacion comunicion en cada una de las intrvecines de terapia respiratoria Oximetria, epirometrias, y terapia respiratoria integral	--Evoluciones en Dinámica de cada intervención de toma con espirometría , oximetriss plan canguro en el Hospital Meissen y terapia resiratoria interal tas de oximetrias,

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera 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)	--Durante el mes de ENERO se utiliza Dinamica con el Registro de historia clinica con el servicio de atencion toma de espirometría los días lunes, martes, miércoles, y viernes de 7:00 am a 5: 00pm, en el centro de atención Manuela Beltrán , Candelaria y el Carmen. Los días jueves atención en plan canguro Hospital de Meissen.	---Evolución en historia clínica DINAMICA correspondiente a cada paciente,de forma clara,organizada y cronológica.
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Durante el mes de ENERO en la prestación del servicio de toma de espirometría oximetría, y terapia respiratoria los días lunes, martes, miércoles, y viernes de 7:00 am a 5: 00pm, en el centro de atención Manuela Beltrán , Candelaria y el Carmen. Los días jueves atención en plan canguro Hospital de Meissen con cada uno de los paciente se realiza el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad	-Dinamica evoluciones en sistema
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	--En el mes de enero se partcipa en charlas, y actualizacion de prontocolo de limpieza y desinfeccion dequipos, lavado de manos, entre otros.	-Asisitencia en el centro de atención Manuela Beltrán , Candelaria y el Carmen
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Se realiza articulacion con los equipos misionales para el manejo integral y cudado del paciente en el centro de atención Manuela Beltrán , Candelaria y el Carmen	-Evolución en historia clínica DINAMICA de cada paciente atendido, de forma cronológica y ordenada.
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	----En el mes de ENERO en la prestación del servicio profesional de intervenciones con Toma de espirometría y atención en plan canguro se realiza una evaluación d de las cualidades del movimiento corporal humano, valoración clínica y se brinda un diagnostico fisioterapéutico de acuerdo a CIF, para dar un tratamiento acorde al cuadro clínico del paciente con seguimiento ambulatorio	-Evolución en historia clínica DINAMICA de cada paciente atendido, de forma cronológica y ordenada.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-En el mes de ENERO e se presta el servicio profesional de terapia respiratoria con la intervención de espirometría y atención en plan canguro, y en cada una de ella se informa oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	--Evolución en historia clínica DINAMICA de cada paciente atendido, de forma cronológica y ordenada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9.	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza evaluación, valoración e intervención clínica de los usuarios de que requieren emergencia vital en el centro de atención. -	-Actas y firma de listado de asistencia, participacion de actividades grupales en el centro de Atencion Manuela Beltran.

© 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	$ 3398778
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051477786		
2022	DICIEMBRE	2023	01	03			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1359511	$ 217522	$ 217900
Salud		COMPENSAR		$ 169939	$ 170200
ARL	3	COLPATRIA		$ 33118	$ 33200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 394558	$ 421300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008400774405

Claudia Milena Mora

CLAUDIA MILENA MORA CHARRY
1023922760

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-05, 03:18:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051477786

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 03/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY		
Documento	CC1023922760	**Dirección**	CARRERA 73 B BIS A # 35 C 67
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112919378
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023922760	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY	57	00																0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.361.600	$ 217.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.361.600	$ 170.200	2,436	$ 1.361.600	$ 33.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.361.600	$ 1.361.600	$ 1.361.600	$ 0	$ 217.900	$ 170.200	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.300	$ 0	$ 421.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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. Incumplimientos

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

Crear

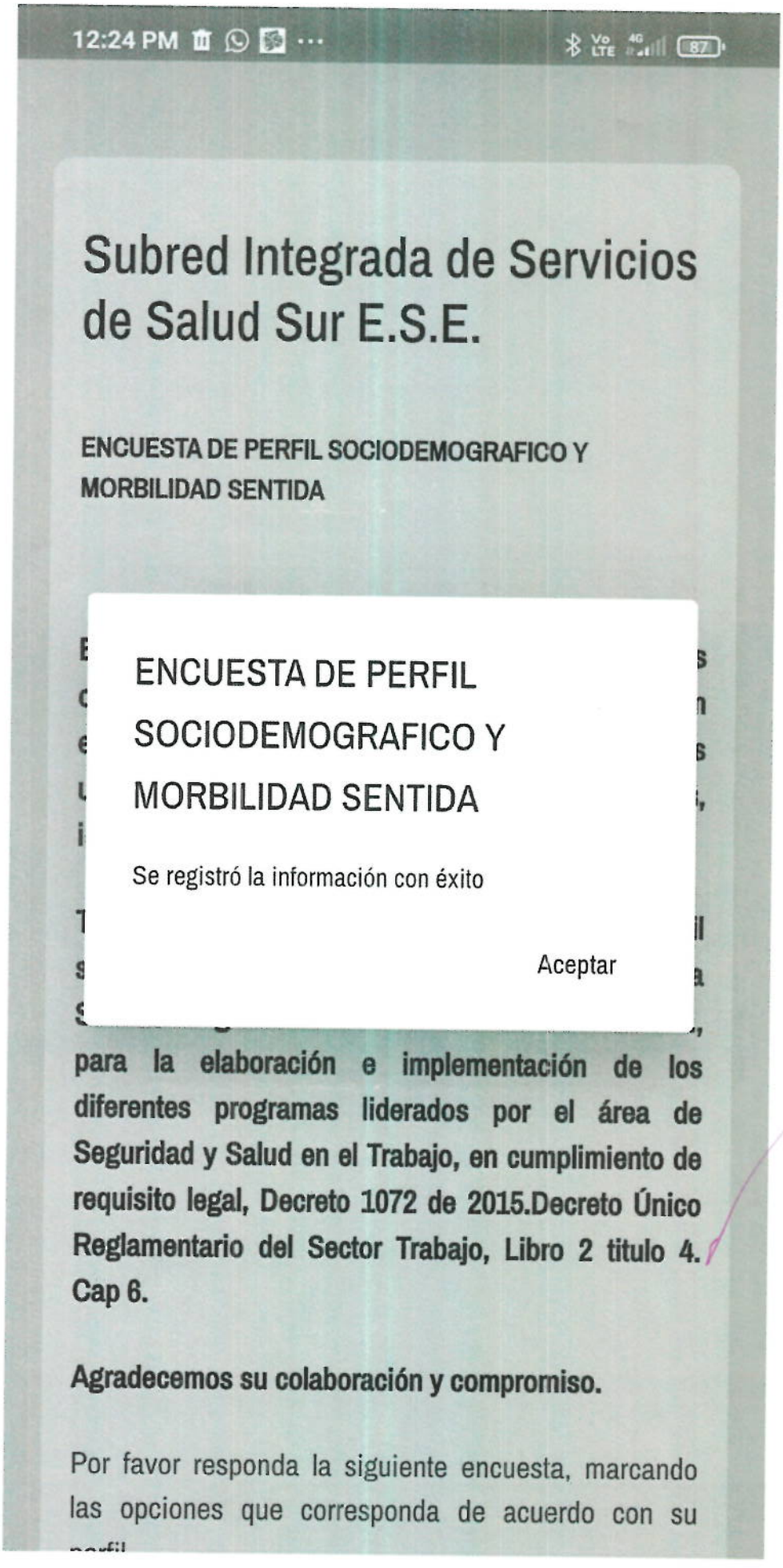
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA COBRO JUNIO- CLAUDIA MORA.pdf	CUENTA COBRO JUNIO- CLAUDIA MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA CTO No. 6295-2022 CLAUDIA MORA CHARRY JULIO.pdf	CUENTA CTO No. 6295-2022 CLAUDIA MORA CHARRY JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO AGOSTO CLAUDIA MILENA MORA.pdf	6TR CLAUDIA MILENA MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS COBRO NOVIEMBRE 2022-CLAUDIA MORA.pdf	CUENTAS COBRO NOVIEMBRE 2022-CLAUDIA MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	CUENTAS COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


12:24 PM
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.
Agradecemos su colaboración y compromiso.
Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su