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:	LILIANA ANDREA BENITEZ BETANCOURT		**Número de Documento:**	1015402417	
Correo Electrónico:	lili_kea_18@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3138443042	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3018-2022	**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
P04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	0	34577	$6431322	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6431322**	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS**					

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	$ 12793490	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 12655182	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 6431322	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 6431322	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 6431322	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 6223860	3714
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 6431322	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6362168
2	MARZO	$ 6431322
3	ABRIL	$ 6431322
4	MAYO	$ 6431322
5	JUNIO	$ 6223860
6	JULIO	$ 6431322
7	AGOSTO	$ 6431322
8	SEPTIEMBRE	$ 6431322
9	OCTUBRE	$ 6431322
10	NOVIEMBRE	$ 6223860
11	DICIEMBRE	$ 6431322

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19293966	$ 76691786	$ 70260464	$ 6431322

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.	MEDICO SOPORTE NUTRICIONA USS TUNAL, VALORACION PLAN DE MANEJO . FORMULACION PACIENTE QUE REQUIEREN SOPORTE NUTRICIONAL	SE REGISTRA EN HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIAL
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.	SE INFORMA AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE SU DIAGNOSTICOS Y POSIBLES PLANES DE TRATAMIENTO, Y SE RESUELVEN DUDAS	EVIDENCIADO EN DINAMICA GERENCIAL

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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	SE REALIZA RESPUESTA D EINTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL, ASI COMO PLAN DE MANEJO FORMULACION DE NUTRICION ENTERAL O PARENTERAL SEGUN SEA EL CASO,	SE REGISTRA EN PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL Y EN PLATAFORMA MIPRES
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.	SE REALIZA APOYO EN RELIZACION DE PORTOCOLO GUAIS DE MANEJO SOPORTE NUTRICIONAL	-EVIDENCIA EN PLATAFORMA ALMERA
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.	-SE REALIZA IDENTIFICACION DE PACIETE CON MALNUTRICION Y EN RIESGO DE DESNUTRICION, SE EVALIUA DIAGNOSTICO Y SE INICIA MANEJO POR SOPORTE NUTRICONA O SE CANALIZA A MANEJO POR NUTRICION CLINICA	-SE REGISTRO DEN DINAMICA GERENCIAL
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-SE REALIZA MANEJO DE SOPORTE NUTRICONAL Y SE ARTICULA CON DEMAS ESPECIALIDADES QUE ESTAN MANEJANDO EL PLAN MEDICO DEL PACIENTE	-SE DEJA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
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.	SE RELAIZA VALORACION , MANEJO DEL PACIENTE EN ABORDAJE DE SOPORTE NUTRICIONAL, SI COMO PLAN D EMANEJO AMBULATORIO	-REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	SE INFORMA AL PACIETE SOBRE PALN DE MANEJO MEDICO Y A FAMILIRES ASI COMO SE EXPLICA PLAN DE TARATMIENTO	-REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	SE GESTIONA CON TODOS LOS ERVICIOSDDEL HOSPITAL COMO LO SON FARMACIA SERVICIO PREPARACION DE NUTRICONES ENTERALES, Y PARENTERALES PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUDO DEL PACEINTE,	-REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL

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	$ 6431322
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444759798		
2022	DICIEMBRE	2022	12	29			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2572529	$ 411605	$ 411700
Salud		NUEVA EPS		$ 321566	$ 321600
ARL	3	SURA		$ 62667	$ 62700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 746600	$ 796000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24091289773

Liliana Benitez

LILIANA ANDREA BENITEZ BETANCOURT
1015402417

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015402417		BENITEZ BETANCOURT LILIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 107 BIS A 71-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6945014	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	1837536101	9444759798	I	2023/01/05	2022/12/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	$796,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$411,700	$0	$0	$411,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$411,700	$0	$0	$411,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,700	$0	$0	$62,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,600	$0	$0	$321,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$321,600	$0	$0	$321,600
TOTAL				1	$796,000	$0	$0	$796,000