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 PATRICIA ROMERO TORRES		**Número de Documento:**	52422747	
Correo Electrónico:	claparroto@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112226496	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2359-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	84000	$7056000	82.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7056000**	**SIETE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS**					

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	$ 10080000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 13104000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 8064000	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3024000	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 6048000	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 6048000	3714
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 8064000	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6048000
2	MARZO	$ 7056000
3	ABRIL	$ 5544000
4	MAYO	$ 8064000
5	JUNIO	$ 7056000
6	JULIO	$ 7056000
7	AGOSTO	$ 5040000
8	SEPTIEMBRE	$ 7056000
9	OCTUBRE	$ 7056000
10	NOVIEMBRE	$ 6048000
11	DICIEMBRE	$ 6048000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 25704000	**$ 80136000**	**$ 72072000**	**$ 8064000**

	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) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Valoracion paciente pediatrico	-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.	--Valoracion paciente pediatrico que se encuentra hospitalizado, plan de tratamiento hasta su egreso	-Historia clinica dinamica

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 cientifica (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).	--Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen fisico con evolución a los pacientes.	-Historia clinica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Diligenciamiento de formatos de acuerdo a la normatividad vigente. "Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clinica, formulando el diagnóstico y plan de manejo " Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Historia clinica
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, asi como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	--Identificacion , valoracion, seguimiento y plan de tratamiento y seguimiento a paciente pediatrico hasta su egreso. Valoracion por consulta externa	-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.	---Articulacion con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente pediatrico.	-Historia clinica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--- Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen fisico con evolución a los pacientes pediátricos.	-Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	--Brindar informacion oportuna al familiar del paciente.	-Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Demas actividades asignada en el contrato	-Objeto contractual

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	$ 6048000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445296636		
2022	DICIEMBRE	2023	01	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2419200	$ 387072	$ 392300
Salud		SURA		$ 302400	$ 306500
ARL	3	SURA		$ 58932	$ 59800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 702100**	$ 758600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5370274176

CLAUDIA PATRICIA ROMERO TORRES
52422747

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

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 52422747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	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	1854398182	9445296636	I	2023/01/12	2023/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$727,700

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)						$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0
1	CC	52422747	ROMERO CLAUDIA	25-14	30	$2,352,000	$376,400	EPS010	30	$2,352,000	$294,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,352,000	$57,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,352,000	$376,400			$2,352,000	$294,000			$0	$0			$2,352,000	$57,300		$0	$0

2023/01/08 07:25 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 52422747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1854398182	9445296636	I	2023/01/12	2023/01/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$727,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$376,400	$0	$0	$376,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$376,400	$0	$0	$376,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,300	$0	$0	$57,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,300	$0	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,000	$0	$0	$294,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$294,000	$0	$0	$294,000
TOTAL				1	$727,700	$0	$0	$727,700

2023/01/08 07:25 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 52427747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	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	1883291674	9445999749	N	2023/01/12	2023/01/26	BANCO DAVIVIENDA	14	$30,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$98,000	$15,600			$98,000	$12,300			$0	$0			$98,000	$2,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$98,000	$15,600			$98,000	$12,300			$0	$0			$98,000	$2,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$98,000	$15,600			$98,000	$12,300			$0	$0			$98,000	$2,400		$0	$0
1	CC 52427747	ROMERO CLAUDIA	25-14	30	($2,352,000)	($376,400)	EPS010	30	($2,352,000)	($294,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,352,000)	($57,300)	0	$0	$0
2	CC 52427747	ROMERO CLAUDIA	25-14	30	$2,450,000	$392,000	EPS010	30	$2,450,000	$306,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,450,000	$59,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$98,000	$15,600			$98,000	$12,300			$0	$0			$98,000	$2,400		$0	$0

2023/01/26 04:03 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 52422747		ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 74 a 167-31 casa2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3593488	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	1883291674	9445999749	N	2023/01/12	2023/01/26	BANCO DAVIVIENDA	14	$30,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$300	$0	$15,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$15,600	$300	$0	$15,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,400	$100	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$200	$0	$12,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$12,300	$200	$0	$12,500
TOTAL				1	$30,300	$600	$0	$30,900

2023/01/26 04:03 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

4AO9iaG0l0

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ROMERO TORRES CLAUDIA PATRICIA

52422747

Recibió actualización en **PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA)**

con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

25 de enero de 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

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

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

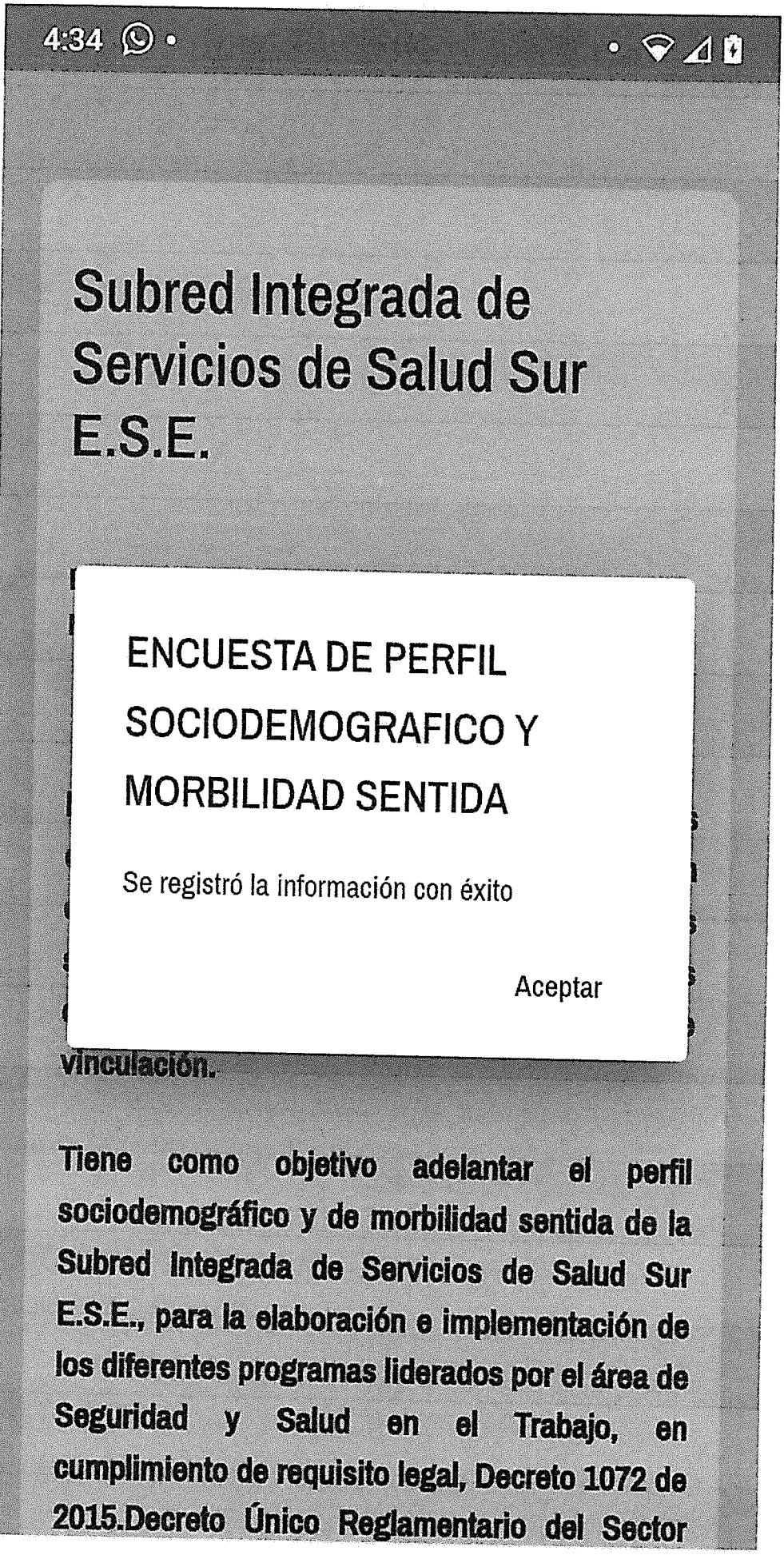
Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO CTO 2359 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 2359 2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 2359 2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 2359 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 2359 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 2359 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUEBNTA AGOSTO CTO 2359 2022.pdf	CUEBNTA AGOSTO CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPT CTO 2359 2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPT CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre cto 2359 2022.pdf	cuenta octubre cto 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 2359 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 2359 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 2359 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.


4:34
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
vinculación.
Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., 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