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:	CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1110557291	
Correo Electrónico:	claluna@uan.edu.co		**Número Telefónico:**	3173657428	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2873-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	192	30	34577	$7676094	92.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7676094**	**SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 18671580	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 15559650	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 9750714	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 5601474	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 6223860	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 9335790	3714
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 8091018	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 7883556
3	ABRIL	$ 8505942
4	MAYO	$ 9335790
5	JUNIO	$ 7676094
6	JULIO	$ 9128328
7	AGOSTO	$ 7261170
8	SEPTIEMBRE	$ 8505942
9	OCTUBRE	$ 7261170
10	NOVIEMBRE	$ 7468632
11	DICIEMBRE	$ 9335790

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24895440	**$ 98129526**	**$ 90038508**	**$ 8091018**

	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, 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.	--Diligenciamiento de historia clina informacion al paciente y familiares	--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.	--Diligenciamiento de historia clinica , registro de atencion de paciente en el sistema de informacion dinamica	--Historia clinica

© Siasur - 2023

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 científica (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).	--Diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica	-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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participacion activa en asctividades convocadas por la red para el apoyo de la elaboracion, actuializacion de guias y protocolos	-Acta y registro de asistencia
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.	-Participacion activa en la canalizacion a las diferentes rutas de atencion a usuarios	-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.	--Participacion en actividades del cuidado del paciente	--Acta y registro de asistencia
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica	-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.	-Diligenciamiento de historia clinica, rsgistro de informacion a paciente y familiar en el sistema de informacion dinamica	-Historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion a las convocatorias requeridas por la sub red sur durante el mes	--Acta y registro de asistencia

© 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	$ 9335790
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445224576		
2022	DICIEMBRE	2023	01	06			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3734316	$ 597491	$ 597500
Salud		NUEVA EPS		$ 466790	$ 466800
ARL	3	SURA		$ 90968	$ 91000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1083774	$ 1155300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	60240064173

CLARENS ALEXA LUNA SANCHEZ
1110557291

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© 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 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	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	1851159379	9445224576	I	2023/01/23	2023/01/06	BANCOLOMBIA	0	$1,155,300

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)					$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316	$91,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316	$91,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316	$91,000		$0	$0
1	CC 1110557291	LUNA CLARENS	230301	30	$3,734,316	$597,500	EPS037	30	$3,734,316	$466,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,734,316	$91,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,734,316	$597,500			$3,734,316	$466,800			$0	$0			$3,734,316	$91,000		$0	$0

2023/01/06 07:40 AM

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 1110557291		LUNA SANCHEZ CLARENS ALEXA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 58a sur-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7216045	No

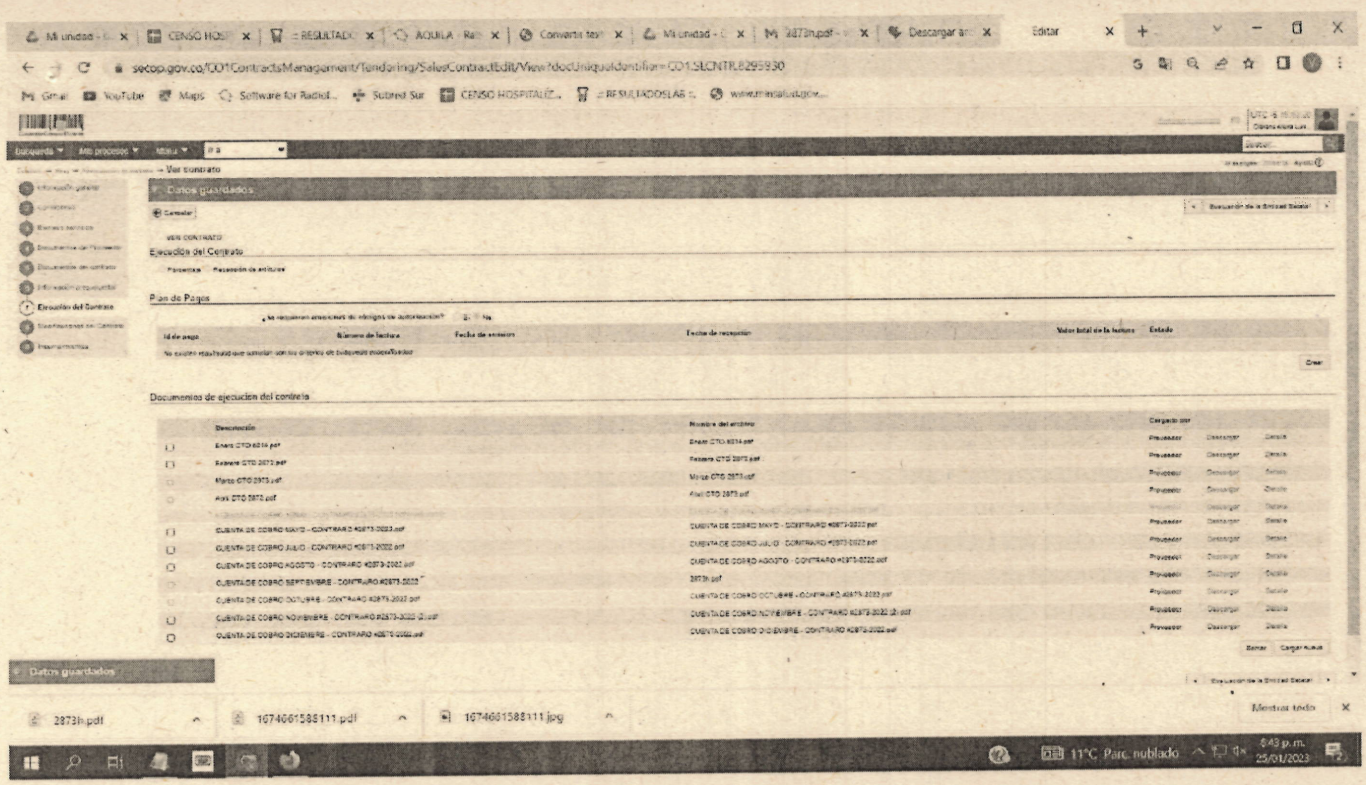
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1851159379	9445224576	I	2023/01/23	2023/01/06	BANCOLOMBIA	0	$1,155,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,500	$0	$0	$597,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$597,500	$0	$0	$597,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,000	$0	$0	$91,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,000	$0	$0	$91,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$466,800	$0	$0	$466,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$466,800	$0	$0	$466,800
TOTAL				1	$1,155,300	$0	$0	$1,155,300

2023/01/06 07:40 AM


Datos guardados
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
2873h.pdf
1674661588111.pdf
1674661588111.jpg
Mostrar todo
11°C Parc. nublado
8:43 p. m.
25/01/2023

10:38 AM 94%

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 perfil.