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:	2023-02-05	Hasta:	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	GISELA BRAND VEGA		Número de Documento:	1024572096	
Correo Electrónico:	GISSELB1024@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3134561943	
Nombre del Supervisor:	NANCY STEELA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2553-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	TERAPEUTA FÍSICO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS BETANIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M06UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS BETANIA	180	9	17420	$3292380	110.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3292380	TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-05	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13719360	$ 13719360	$ 0	$ 13719360

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 terapeutico) acorde con la Lex Artis, segun 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.	- Atencion de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	- RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
2	Realizar actividades de información, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- Elaboración y entrega de planes caseros según necesidad y pertinencia	- Registro de firmas de entrega de plan casero
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion de la atencion terapeutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmiendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas); simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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).	- Atencion de usuarios programados para Valoración y tratamiento según agenda	- RIPS HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de apoyo terapeutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad	- ELABORACION DE DOCUMENTOS(PROTOCOLOS)DE ATENCION EN FISITRIA SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO	- DOCUMENTOS REVISADOS Y/O ELABORADOS
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	- IDENTIFICACION DE USUARIOS VALORACION INICIAL DE TERAPIA	- REGISTRO DE INFORMACION EN HISTORIA CLINICA SEGÚN CORREPONDA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- SUGERIR REMISION DE USUARIOS A OTRAS ESPECILIDADES SEGÚN APLIQUE	- REGISTRO EN HISTORIA CLINICA SI APLICA
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E. hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	- ATENCION DE USUARIOS EN VALORACION INICIAL	- REGISTRO EN HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	- DAR INFORMACION ACERCA DEL DESARROLLO DEL TRATAMIENTO CUANDO EL PACIENTE Y/O FAMILIAR O ACUDIENTE ASI LO REQUIERAN	- REGISTRO DE LA INFORMACION BRINDADA EN HISTORIA CLINICA Y EN FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION

9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

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	$ 3222846
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1052642419		
2023	ENERO	2023	02	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1289138	$ 206262	$ 206300
Salud		SÁNITAS		$ 161142	$ 161200
ARL	3	SURA		$ 31403	$ 31500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 374133	$ 399000

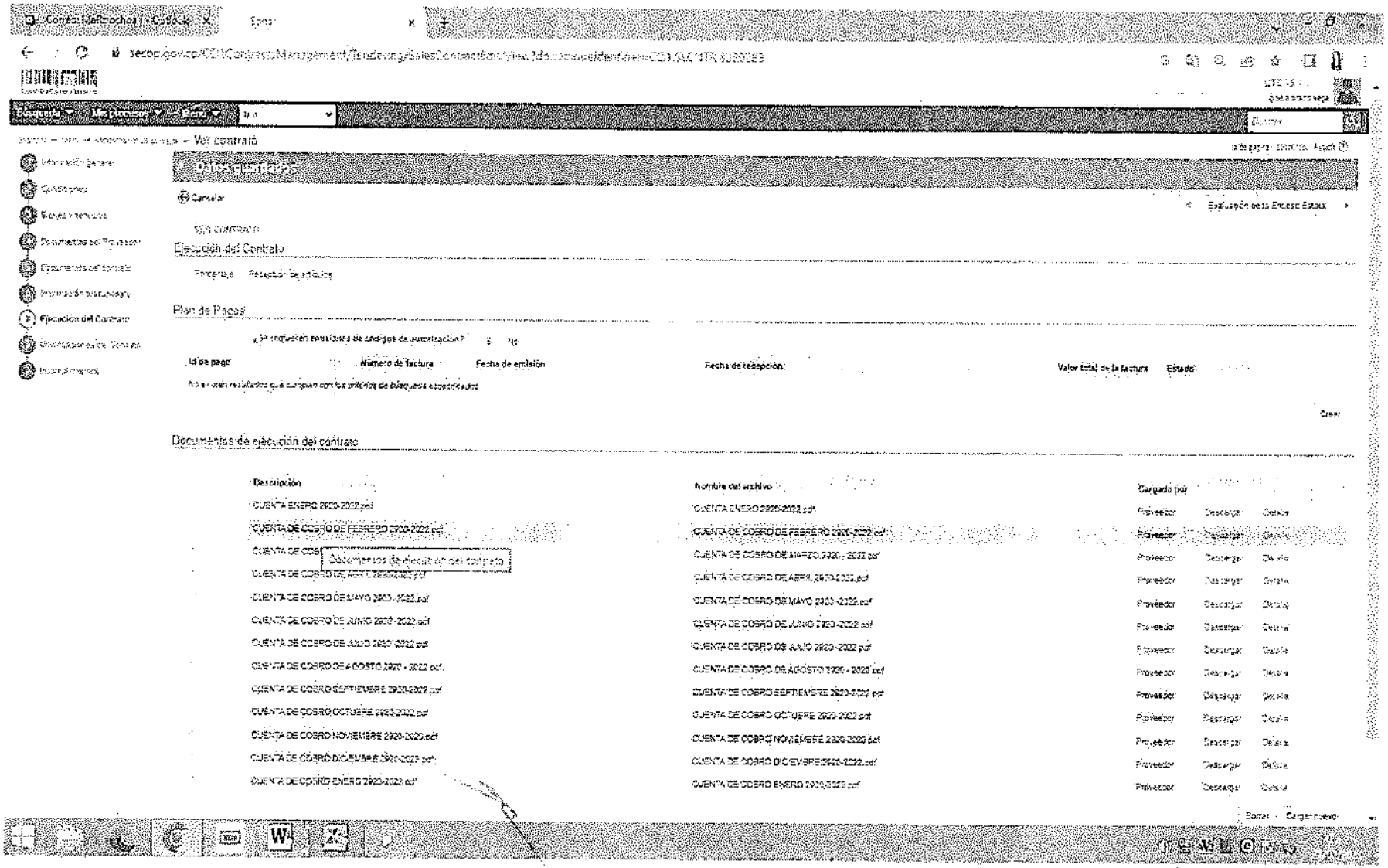
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24080999676

Gisela Brand Vega

GISELA BRAND VEGA
1024572096

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS


Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA ENERO 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE FEBRERO 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE MARZO 2020 - 2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE ABRIL 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE MAYO 2020 -2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2020 -2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE JULIO 2020 -2022.pdf
CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2020 - 2022.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2020-2020.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2020-2022.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2020-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-14, 09:38:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052642419

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8854492730

PAGADO 14/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA BRAND VEGA		
Documento	CC1024572096	**Dirección**	CALL 4672I 53 SUR BOITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134561943
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1024572096	GISELA BRAND VEGA	59	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.289.138	$ 206.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.289.138	$ 161.200	2.436	$ 1.289.138	$ 31.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.289.138	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.800

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
$ 1.289.138	$ 1.289.138	$ 1.289.138	$ 1.289.138	$ 206.300	$ 161.200	$ 31.500	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.800	$ 0	$ 424.800

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!

¡El Poder de la SIMPLE!

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