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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO		**Número de Documento:**	41793226	
Correo Electrónico:	celyguza@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3015136495	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1264-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
A10VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	186	0	33060	$6149160	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6149160**	**SEIS MILLONES CIENTOCUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOSESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24596640	$ 24596640	$ 0	$ 24596640

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 (medico(a)) 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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-. Brindar atencion oportuna y de calidad al paciente y asu familiar en la consulta medica resolutiva y P y D programada por la institucion, teniendo en cuenta el cumplimiento de metas de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur	-Registro en historia Clinica en Dinamica Gerencial, RIPS, seguimiento a metas informacion diaria de actividades
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Brindar informacion y educacion al paciente, familiar y comunidad acerca de los tramites administrativos , lineamientos dados por su EPS y a las autoridades en salud sobre casas de vigilancia epidemiologica y notificacion obligatoria	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
3	3). Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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).	-Diligenciar las hostorias clinicas dadas por la institucion en consulta externa y/o resolutiva y Py D en Dinamica Gerencial o en fisico siguiendo la norma establecida.	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	--Ayudar en la elaboracion y actualizacion de documentos medicos , adhiriendose a los mismos, incluidos consentimiento informado, MIPRES, guardando las normas .	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Realizar demanda inducida y la atencion medica deacuerdo a las rutas de atencion en salud en el modelode atencion integral en salud	-Registro en Historia Clinica en 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.	-Actuar con los equipos misionales para el manejo y cuidado integral del paciente respetando la normatividad vigente	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
7	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.	-Garantizar la continuidad medica durante el proceso de ingreso, valoracion, evaluacion, formulacion, egreso y seguimiento ambulatorio	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Brindar informacion al paciente, familiar o acudientes , sobre la evolucion, riesgo, complicaciones y tratamiento	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial

© 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**		$ 5747400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1051673252			
2023	**ENERO**	**2023**	**02**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				SI	PENSIONADO	$ 2298960	$ 367834	$ 0
Salud					SÁNITAS		$ 287370	$ 288500
ARL				3	SURA		$ 56003	$ 56300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 667205**	$ 344800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	62791829823

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO
41793226

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2023

9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demas actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo, de acuerdo a las necesidades del servicio y en la entidad donde se labore	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial

Bogotá, 09 de febrero de 2023

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

Documento de Identidad: CC 41793226

Usuario: CELY GUZMAN

Teléfono: 2639723

Número de Planilla: 1051673252

Fecha de Recepción: 09 de febrero de 2023

Periodo de Cotización: 2023-01

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $288.500

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA
Número de empleados: 1
Valor: $56.300

Total Pagado: $344.800

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO 1581-2021.pdf	CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO 1581-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO -No- 1729 -2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO -No- 1729 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 1729-2022.pdt	CUENTA MARZO 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_1729-2022.pdf	ABRIL_1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1729-2022.pdf	MAYO 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 1729-2022.pdf	CUENTA JUNIO 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1729-2022.pdf	CUENTA JULIO 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1729-2022.pdf	AGOSTO 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1729-2022.pdf	SEPTIEMBRE 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE -CTO N.1729-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE -CTO N.1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA- NOVIEMBRE 1729-2022.pdf	CUENTA- NOVIEMBRE 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA - DICIEMBRE 1729-2022.pdf	CUENTA - DICIEMBRE 1729-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 23 CONTRATO 1729 - 2022.pdf	CUENTA ENERO 23 CONTRATO 1729 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ENDOSO A POLIZA DE SEGURO DE VIDA

Datos de la Póliza

RENTA VITALICIA INMEDIATA - PENSION DE INVALIDEZ (80101)

Póliza Nº	Fecha Inicio Vigencia	AFP
9201414001146	01/01/2015	FONDO DE PENSIONES OBLIGATOR

Datos del causante de la pensión

Nombres y Apellidos: CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO
No. Documento: 41793226
Fecha de nacimiento: 02/11/1957
Genero: FEMENINO
Fecha de siniestro: 12/04/2011

Datos de los beneficiarios

Beneficiarios	Documento	Estado	Parentesco	Fecha Nacimient	Sexo	% Mesada	Tiempo de Pago
CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO	41793226	INVALIDO	TITULAR	02/11/1957	FEMENINO	100%	VITALICIO

Dirección de Domicilio y Pago

Dirección : CL 25 NO 69-38 IN 7 APTO 601
Ciudad : BOGOTA D.C.
Banco :
No. Cuenta:
Tel. 6503300
Dpto. DISTRITO CAPITAL
Tipo de cuenta
Titular CELY PIEDAD GUZMAN ARE

Valores de la renta

Prima única	Retroactivo	Mesada Inicial	Fecha primer pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 870.327,00	20/08/2014

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

Pensionado

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. - NIT. 830.054.904-6

REGIMEN COMUN. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

ENDOSO A POLIZA DE SEGURO DE VIDA

Datos de la Póliza

RENTA VITALICIA INMEDIATA - PENSION DE INVALIDEZ (80101)

Póliza Nº	Fecha Inicio Vigencia	AFP
9201414001146	01/01/2015	FONDO DE PENSIONES OBLIGATOR

Aportes a salud
Del valor total de la mesada pensional se descontará mensualmente el porcentaje total que se encuentre establecido por ley para aportes a salud, este dinero será girado a la EPS a la que se encuentre afiliado el pensionado ó sus beneficiarios.

Documentos necesarios para garantizar la continuidad en el pago de la mesada pensional
Para garantizar la continuidad del pago de su mesada pensional, es indispensable radicar en las oficinas de MAPFRE SEGUROS la CERTIFICACION VIGENTE DE ESTUDIOS EN CURSO de forma semestral, los primeros cinco (5) días hábiles de los meses febrero y agosto para cada uno de los beneficiarios de la mesada cuya edad se encuèntre entre 18 y 25 años (de acuerdo con lo establecido en el Artículo 47 literal c de la ley 100 de 1993).

Pensionado

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. - NIT. 830.054.904-6