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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY		Número de Documento:	1023922760	
Correo Electrónico:	moracharryclaudiamilena@gmail.com		Número Telefónico:	3112919378	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3643-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	603
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
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
M06JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	184	0	18350	$3376400	92.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3376400	TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-09	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	$ 2463850	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14545200	$ 14545200	$ 2463850	$ 12081350

	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 (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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Se realizan actividades en cada una de las intervenciones de terapia fisica en el Carmen y terapia respiratoria en el Hospital de Meissen en el servicio de plan canguro, en los principios y cumplimiento del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	--Evoluciones en Dinámica de cada intervención realizada
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.	-e realizan actividades en cada una de las intervenciones de de terapia respiratoria en el Hospital de Meissen en el servicio de plan canguro, en las intervenciones de terapia fisica en el Carmen en madres de menores canguros, y pacientes adulto encaminadas en educación , en promoción, prevenciones de salud y enfermedad, para el cuidado individuo	Evoluciones en Dinámica en cada historia clínica después de cada intervención
3	3). Registrar en la historia clinica toda la informacion de la atencion terapeutica, de manera 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 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).	-Se realiza el registro en la historia clinica de toda la información de la atención terapéutica, terapia respiratoria y terapia física de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, ni enmendaduras	-Evoluciones en Dinámica en cada historia clínica después de cada intervención
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, gúias, 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.	-Se realiza adherencia y se socializa protocolo de plan canguro los días lunes y jueves de detete de oxigeno, se realiza socialización de folletos, planes caseros con educación a cada paciente de terapia fisica después de cada evaluación e intervención	Evoluciones en cada historia clínica Dinámica
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.	-Durante las intervenciones de terapia Respiratoria y terapia fisica se da cumplimiento da trazabilidad de indicadores y canalización en las diferentes rutas de salud de discapacidad, Epoc y asma evidenciada en los pacientes que llegan al servicio.	-Evoluciones en cada historia clínica Dinámica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se da articulación con equipos misionales en las diferentes rutas de salud en cada intervención realizada de terapia fisica y respiratoria	-Evoluciones en cada historia clínica Dinámica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Durante las intervenciones de Terapia Respiratoria y terapia física se brinda un diagnostico fisioterapéutico de acuerdo a CIF, para dar un tratamiento acorde al cuadro clínico del paciente con seguimiento ambulatorio enfocado en atención primaria en salud, educación con la rehabilitación funcional en casa.	-ciones en cada historia clínica Dinámica en valoracion inicial, y tratamiento continuo
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 oportunamente a familiar, acudiente, representante la evolución, riesgo, complicaciones de los tratamientos en cada intervencion de manera oportuna	---Evoluciones en cada historia clínica Dinámica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se participa en diligenciamiento de encuestas, capacitaciones virtuales solicitadas por Lider de rehabilitacion	-envio de soporte a la Lider de rehabilitacion

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	$ 2463850
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1053039762		
2023	FEBRERO	2023	03	03			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 217900
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 170200
ARL	3	COLPATRIA		$ 28258	$ 33200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 421300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055000840077440S

CLAUDIA MILENA MORA CHARRY
1023922760

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-03, 08:14:36 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1053039762

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023

PAGADO 03/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY		
Documento	CC1023922760	Direccion	CARRERA 73 B BIS A # 35 C 67
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112919378
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificacion	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	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 1023922760	CLAUDIA MILENA MORA CHARRY	57	00																	0	30	28	30	0	23-16001-COLFONDOS	$ 1'361.600	$ 217.900	48-EPS008-COMPENSAR EPS	$ 1'361.600	$ 170.200	2.436	$ 1'361.600	$ 33.200	00-NN-CCI-NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.300

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
$ 1.361.600	$ 1.361.600	$ 1.361.600	$ 0	$ 217.900	$ 170.200	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.300	$ 0	$ 421.300

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 lo SIMPLE!

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 8:57:52
CLAUDIA MILENA MO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
	CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO DE ATENCION A VIOLENCIA SEXUAL 2.pdf	CURSO DE ATENCION A VIOLENCIA SEXUAL 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS DE TERAPIAS AMBULATORIAS DE FEBRERO 2023 (1)-83-88.pdf	CUENTAS DE TERAPIAS AMBULATORIAS DE FEBRERO 2023 (1)-83-88.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

YAUCmvPuIj

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CLAUDIA MILENA MORA CHARRY

1023922760

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL V2

Con una intensidad horaria de : 40 horas

Para constancia se expide:

marzo 21, 2023

Vigencia de 3 años

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

BOGOTÁ