| 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:** | 2023-04-01 | **Hasta:** | 2023-04-30 | |
| Nombre del Contratista: | DIANA MARIA CAMACHO DE NARANJO | | **Número de Documento:** | 52225561 | |
| Correo Electrónico: | milucamo@yahoo.com | | **Número Telefónico:** | 3138424953 | |
| Nombre del Supervisor: | DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 2593-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| Perfil: | MÉDICO GENERAL | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B03ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS MEISSEN | 84 | 0 | 37000 | $3108000 | 87.5% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3108000 | TRES MILLONES CIENTOOCHO MIL PESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2023-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | FEBRERO | $ 3108000 | |
| 2 | MARZO | $ 3108000 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| $ 14208000 | $ 14208000 | $ 6216000 | $ 7992000 |

| 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 (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. | -Presto mis servicios como médico general en los servicios de urgencias, de la Uss Meissen en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. | -Atención de acuerdo a programación de agenda |
| 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. | -Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de urgencias informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar . | -Información registrada en medios magnéticos |
| 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). | -Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Proteccion Social y los demás entes competentes. | -Historia Clinica registrada en aplicativo dinamica gerencial |
| 4 | Apoyar la claboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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. | -Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad. | -Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad. |
| 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. | -Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión ( dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente. | -Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica. |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente. | -Programación de Agendas. |
| 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 | -Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria. | -Registrar en historia clinica la evolución del paciente y su procedimiento. |


*© Siasur - 2023*

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento. | -Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente. | -Historia Clinica en el aplicativo dinamica gerencial. |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato. | -Agenda programación de turnos. |

## 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 | $ 3108000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9448825198 | | |
| 2023 | MARZO | 2023 | 04 | 24 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES CIENTOOCHO MIL PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1243200 | $ 198912 | $ 198912 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 155400 | $ 155400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 30284 | $ 30300 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | Total | $ 360802 | $ 384612 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 61865752236 |
|---|---|---|---|---|---|

DIANA MARIA CAMACHO DE NARANJO
52225561

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS


*© Siasur - 2023*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razón Social | Sucursal | Dirección | Ciudad/Depto | Teléfono | Actividad ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52225561 | | CAMACHO DE RASMUSSEN DIANA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 17 # 147- 75 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7557132 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-03 | 2023-03 | 2041575102 | 9468825198 | I | 2023/04/18 | 2023/04/24 | BANCOLOMBIA | 6 | $385,100 |

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) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52225561 | CAMACHO DIANA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 30 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

CLARICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado Ley 1607 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52225561 | | CAMACHO DE NARANJO DIANA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 17 # 147- 75 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7587132 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-03 | 2023-03 | 2041575102 | 9448825198 | I | 2023/04/18 | 2023/04/24 | BANCOLOMBIA | 6 | $385,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,400 | $0 | $187,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $1,400 | $0 | $187,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $200 | $0 | $23,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $23,200 | $200 | $0 | $23,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $382,100 | $3,000 | $0 | $385,100 |

| | | Clase Af | | | Ciudad | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52225561 | CAMACHO DE NARANJO DIANA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 17 # 147- 75 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7297132 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023 03 | 2023 03 | 34033577 | 94501100G3 | N | 2023/04/18 | 2023/04/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $27,700 |

**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)** | | | | | | $82,300 | $13,200 | | | $82,300 | $10,300 | | | $82,300 | $1,700 | | | $82,300 | $2,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $82,300 | $13,200 | | | $82,300 | $10,300 | | | $82,300 | $1,700 | | | $82,300 | $2,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $82,300 | $13,200 | | | $82,300 | $10,300 | | | $82,300 | $1,700 | | | $82,300 | $2,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52225561 | CAMACHO DIANA | 230301 | 30 | ($1,160,000) | ($185,600) | EPS005 | 30 | ($1,160,000) | ($145,000) | CCF24 | 30 | ($1,160,000) | ($23,200) | 14-11 | 30 | ($1,160,000) | ($28,300) | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 52225561 | CAMACHO DIANA | 230301 | 30 | $1,242,300 | $198,800 | EPS005 | 30 | $1,242,300 | $155,300 | CCF24 | 30 | $1,242,300 | $24,900 | 14-11 | 30 | $1,242,300 | $30,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $82,300 | $13,200 | | | $82,300 | $10,300 | | | $82,300 | $1,700 | | | $82,300 | $2,000 | | $0 | $0 |

CLIENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Tipo Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Tel | Generado SENA ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52225561 | | CAMACHO DE NARANJO DIANA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 17 # 147- 75 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7587132 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-03 | 2023-03 | 34033577 | 9450110608 | N | 2023/04/18 | 2023/04/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 7 | $27,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,000 | $100 | $0 | $2,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $2,000 | $100 | $0 | $2,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,700 | $100 | $0 | $1,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $1,700 | $100 | $0 | $1,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,300 | $100 | $0 | $10,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $10,300 | $100 | $0 | $10,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $27,200 | $500 | $0 | $27,700 |

- Información general
- Contratistas
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones de Contrato
- 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*

Crea

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 2593 - 2023.pdf | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 2593 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 2593 - 2023.pdf | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 2593 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

5GofKd0j8T

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

CAMACHO DE NARANJO CAMACHO DE NARANJO

52225561

## 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:
abril 25, 2023
Vigencia de 3 años

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

BOGOTÁ