| 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:** | 2023-05-01 | **Hasta:** | 2023-05-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JACQUELINE PRECIADO QUIÑONES | | **Número de Documento:** | 1087193609 | |
| **Correo Electrónico:** | jpqui92@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3182611894 | |
| **Nombre del Supervisor:** | RICARDO MARTINEZ GALVIS | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2110-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | MÉDICO GENERAL | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I17ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 186 | 48 | 37000 | $8658000 | 125.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 8658000** | **OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-02-02 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 9768000 | 1563 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | FEBRERO | | $ 7770000 | |
| 2 | | MARZO | | $ 6882000 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | ABRIL | $ 6882000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 27528000 | $ 37296000 | $ 21534000 | $ 15762000 |

| | 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. | -Valoracion a pacientes del servicio de cirugia general hospitalizados. | -Historia clinica |
| 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. | -Prestacion de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clinica sistematizada, examen fisico con evolucion a los pacientes en las areas de hospitalizacion de cirugia general,ginecologia, cirugia plastica, cirugia de mano, y ortopedia,entre otros.Recuperacion de salas de cirugia y gineco-obstetricia, ortopedia, cirugia maxilofacial entreo otros generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur. | --Historia Clinica |
| 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 Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya). | -Procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades porgramadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atencion medica.Las que se encuentren soportadas mediante la historia clinica sistematizada, evolucion diaria de pacientes segun especialista, generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur. | --Historia Clinica |
| 4 | 4). Apoyar la elaboracion, 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. | -Diligenciamiento de formators de acuerdo a la normatividad vigente, "cumplir con los protocolos, Guias, Manuales de procesos y Procedimientos, Manuales institucionales los de la Normatividad vigente.Diligenciamiento de historia clinca, formulando el diagnostico y plan de manejo". Valoracion y manejo de pacientes del servicio de cirugia general en las distintas unidades de la subre d integrada de servicios de Salud Sur. | --Historia Clinica |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -Procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuiadad de la atencion medica.Las que se encuentran sopotadas mediante la historia clincia sistematizada, evolucion diaria de pacientes segun el turno asignado, y asi mismo pasar revista con el especialista, generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur. | --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. | -Articulacion con los equipo misionales.Procesos y procedimientos desarrolados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atencion medica, las que se encuentren soportadas mediante la historia clinica sistematizada, evolucion diaria de pacientes segun el turno asignado, y asi mismo pasarrevisat con el especialista, generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur. | --Historia Clinica |
| 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. | -Valoracion paciente hospitalizado, plan de tratamiento y seguimiento hasta su egreso, tratamiento individual. | --Historia Clinica |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento. | -Brindar informacion oportuna al familiar del paciente manejo y cuidados. | --Historia Clinica |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Prestacion de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, archivadas e la historia clinica sistematizada, examen fisico, con evolucion a los pacientes en las areas de hospitalizacion, cirugia genera, ginecologia, cirugia plastica, cirugia de mano y ortopedia. entre otras.Recuperacion desalas de cirugia y gineco.obstetricia, ortopedia, cirugia maxilofacial, entre otros generados durante la atencion a los usuarios de la Subred Sur. | --Historia Clinica |

## 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 | $ 6882000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 7881861749 | | |
| 2023 | ABRIL | 2023 | 05 | 19 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2752800 | $ 440448 | $ 457400 |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 344100 | $ 357400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 67058 | $ 69800 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 798918 | $ 884600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 89409432141 |
|---|---|---|---|---|---|

Jacqueline Preciado

**JACQUELINE PRECIADO QUIÑONES**
**1087193609**

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.861.170

**RICARDO MARTINEZ GALVIS**
**ENFERMERO**


*© Siasur - 2023*



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1087193609 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JACQUELINE PRECIADO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 7B #15-58 SUR | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7881861749** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 15 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/05/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2089770987 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 457.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 457.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 357.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 357.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 69.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 69.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 869.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 15.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 884.600** |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ArunkX7L8U

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

JACQUELINE PRECIADO QUIONES

1087193609

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS(PROA).

Con una intensidad de 02 horas

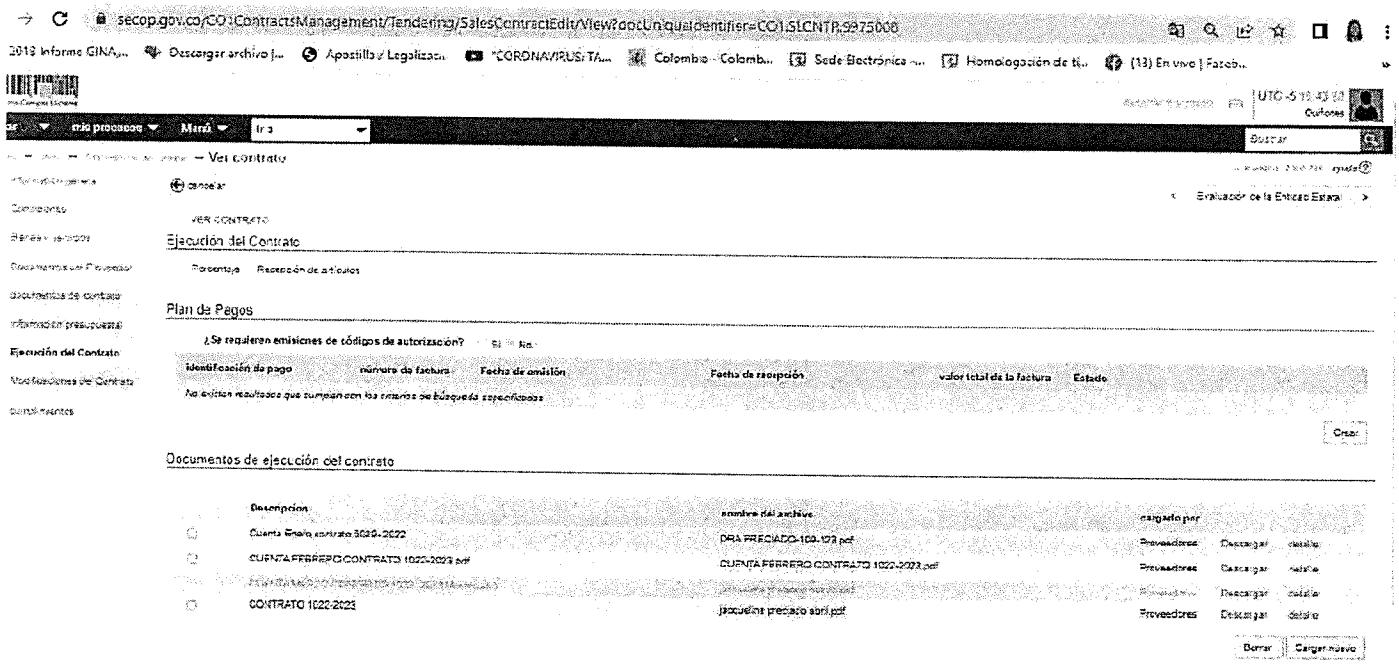
Para constancia se expide

19 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

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

BOGOTÁ


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTP.9975008
Ver Contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Identificación 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 Enero contrato 3039-2022
DRA FRECIADO-109-173.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
CUENTA FEBRERO CONTRATO 1022-2023.pdf
CUENTA FEBRERO CONTRATO 1022-2023.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
CONTRATO 1022-2023
jacuelha precioso abril.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
Borrar
Cargar nuevo