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:	PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ		**Número de Documento:**	52898247	
Correo Electrónico:	Lopezpaula787@gmail.com		**Número Telefónico:**	3178434634	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1219-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS JERUSALEN	180	36	37000	$7992000	116.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7992000**	**SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**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	$ 12432000	1557
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 6216000	
2		MARZO		$ 7104000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 8880000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 39960000	$ 22200000	$ 17760000

	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 demás normas concordantes.	-Medico servicio de Urgencias, jornada noche , en la unidad de servicios de Jerusalem , abarcando poblacion vulnerable , tercera , cuarta edad, pacientes pediatricos , adolescentes , tencidno en cuenta su estado de salud al ingreso se incia manajo y si es pertienente segun patologia , remison a centro de mayor complejidad.	-historia clinica dinamica gerencial profesional especializado de la salud
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.	-indicar habitos de vida saludable , responsabilidad y manjo de manjo medico de ingreso y egreso , dar infomarmacion sobre continuidad de tratamientos y nuevas valoracion por parte del medico genrla o especialista de ser pertinente.	-asistencia a capacitaciones de la sub red historia clinica 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).	-asistencia a capacitaciones de la sub red historia clinica dinamica gerencial .	-adeherencia a planes y protocolode de la sub red diligencimiento de historia clincia , fichas de notificacion consentimientos informados.
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, gulas, 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.	-diligenciò de manaera correcta, oportuna y con informacion veraz fichas de notificacion , certificados de nacido vivo , defunsiones . se siguen protocolo de manejo en las guias actualziadas de la subred para cada patologia.	-diligenciamiento de fichas de notificacion consetimientos informados formatos de estadisticas vitales.
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.	-caracterizacion de gurpos vulnerables que presente comorbilidades para manajo integral al servicio qeu se aperitnente, (gestantes, niños , adultos mayores	-identificacion de grupos vulnerables remision a a distintas rutas de atencion.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo à la normatividad legal vigente.	-se realizan actividades de promocion y prevencion con servicios como enefermeria , valoracion con especialista, direccionar pacientes con alguna vulnerabilidad y que presente alguna comorbilidad.	-remision a distintos grupos interdisciplinarios dilingenciameton de hisotria clinica dinamica gerencial.

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 clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-se desarrollan protocolo de manajo segun lo establecido en al sub red , y segun las necesidad de cada patologia presentada durante el ingreso , dando conitinudad de manajo interdisciplinario pro la especialdiad a requqrir , neuvas valoriacon pro consulta externa , y apraclincso de ingreso y egreso.	-aplicar protocolo y guias de manejo segun lo establecido por la sub red hisotria clinica remision a especialista segun el caso.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-informar de manarea clara , concisa y veridica el estado del paciente , manejo instaurado , y evolucion.	-aplicar consentimientos informados, digenciamiento de historia clinica e informacion al paciente y familiar de manejo y tratamiento.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-lectura de guias y actualizacion , asistir simposiso , charla mensulaes realziadas por la sub red	-capacitaciones mensuales por la sub red estudio individual.

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		$ 8880000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	68106116			
2023	ABRIL	2023	05	29				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 3552000	$ 568320	$ 570000
Salud					SÁNITAS		$ 444000	$ 445300
ARL				3	SURA		$ 86527	$ 86800
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 1030861	$ 1102100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590403254

Paola Mosquera.

PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ
52898247

Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Slasur - 2023

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ**, identificada con **CC** número **52898247**, aportó por el empleado **PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **52898247** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2023-4 de la siguiente forma.

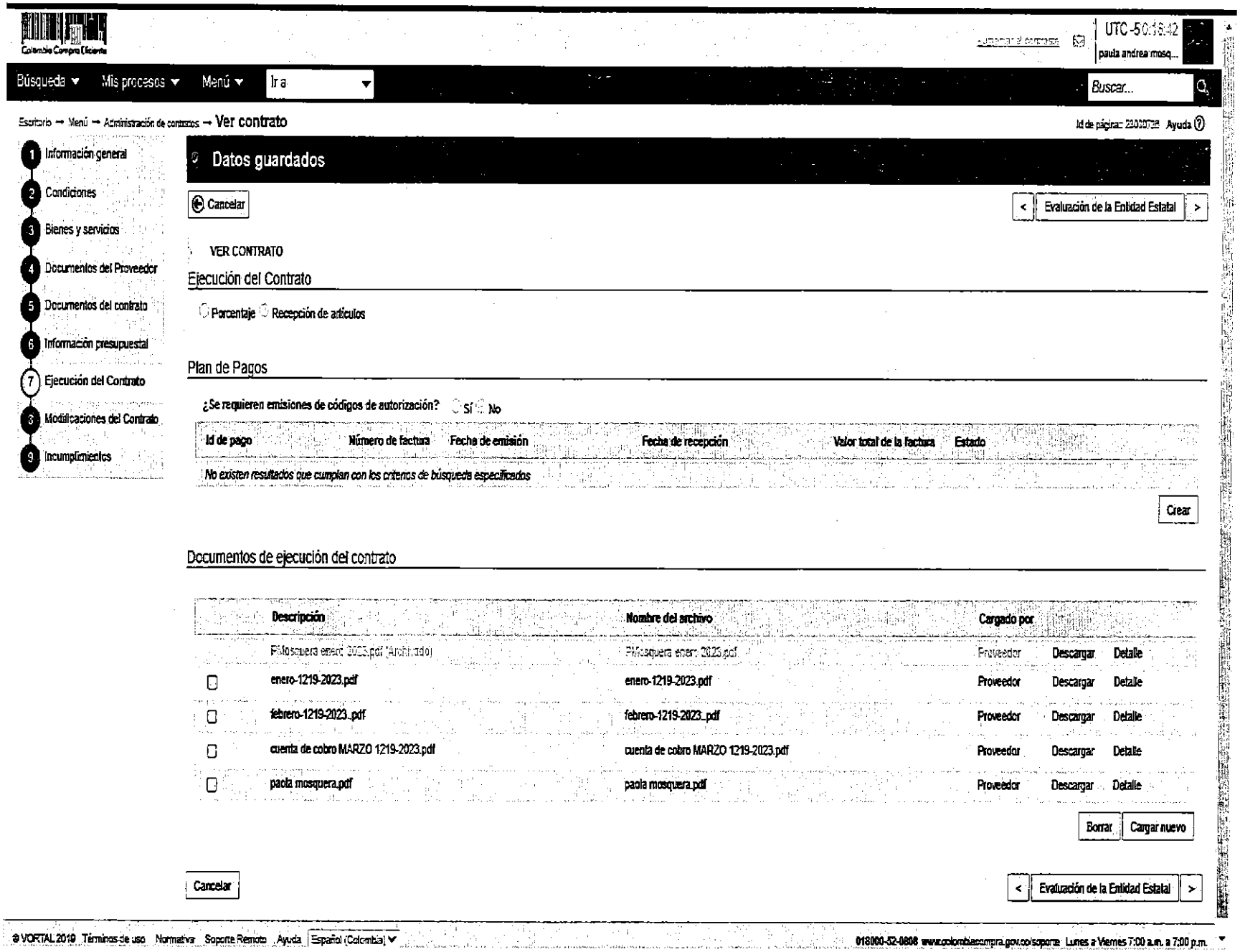
CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS005	Sanitas EPS	59															0	C	30	$3,562,000	0.12500	$445,300	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
231001	Colfondos	59															0	C	30	$3,562,000	0.16000	$570,000	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
14-11	ARL SURA	59															0	C	30	$3,562,000	0.02436	$86,800	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	C	30	$3,562,000	0.00600	$21,400	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
EPS005	Sanitas EPS	59															0	A	30	($3,286,000)	(0.12500)	($410,800)	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
231001	Colfondos	59															0	A	30	($3,286,000)	(0.16000)	($525,800)	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
14-11	ARL SURA	59															0	A	30	($3,286,000)	(0.02436)	($80,100)	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	A	30	($3,286,000)	(0.00600)	($19,800)	$0	$0	Abril - 2023	68106116	29/05/2023
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$3,286,000	0.12500	$410,800	$0	$0	Abril - 2023	67832026	16/05/2023
231001	Colfondos	59															0		30	$3,286,000	0.16000	$525,800	$0	$0	Abril - 2023	67832026	16/05/2023
14-11	ARL SURA	59															0		30	$3,286,000	0.02436	$80,100	$0	$0	Abril - 2023	67832026	16/05/2023
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$3,286,000	0.00600	$19,800	$0	$0	Abril - 2023	67832026	16/05/2023

PAGADO

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **May** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC3682-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1


Colombia Compra Eficiente
UTC -5 0:16:42
paula andrea mosq...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 29010728 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
PMosquera enero 2023.pdf "Archivado)
PMosquera enero 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
enero-1219-2023.pdf
enero-1219-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
febrero-1219-2023_.pdf
febrero-1219-2023_.pdf
Proveedor Descargar Detalle
cuenta de cobro MARZO 1219-2023.pdf
cuenta de cobro MARZO 1219-2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
paola mosquera.pdf
paola mosquera.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SmdgyUcJEr

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

PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ

52898247

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

24 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

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

BOGOTÁ

Scanned with CamScanner