

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	MAYI LILIAN SANCHEZ GARZON		Número de Documento:	1032373961	
Correo Electrónico:	dra.mayisanchez@gmail.com		Número Telefónico:	3112809368	
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1561-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

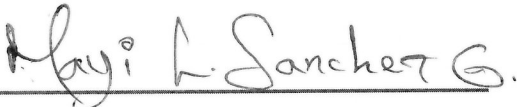
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	126	0	37000	\$4662000	67.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4662000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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	\$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 0	0
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3108000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 4662000	2821

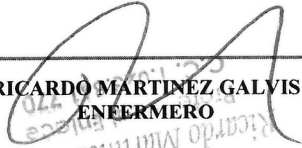
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 4440000	
2	MARZO	\$ 4884000	
3	ABRIL	\$ 3996000	
4	MAYO	\$ 4218000	
5	JUNIO	\$ 4440000	
6	JULIO	\$ 3996000	
7	AGOSTO	\$ 4662000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000	\$ 35298000	\$ 30636000	\$ 4662000
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-Procedimientos medicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirurgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios	-HISTORIA CLINICA
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	-Diligenciamiento de las historias clínicas de procedimientos médicos realizados a usuarios de la sub red sur, según sea su especialidad y actividades ejecutadas	-HISTORIA DILIGENCIADA CLINICA
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)	-Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica.	-Diligenciamiento de las historias clínicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Continúa capacitación y actualización de temas médicos, en donde se estudie y refuercen conocimientos de las guías, junto con nuevos protocolos y estándares de calidad, así como realizar, explicar y diligenciar el consentimiento informado, junto con MIPRES si diera lugar	-plataforma MAO, plataforma de MIPRES e historia clínica diligenciada
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	-a través de procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios y/o de urgencias.	-Diligenciamiento de historia clínica realizada en DINAMICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Trabajo en equipo en los diferentes servicios en donde se este prestando la atención médica, pertinente para tal fin	-"apertura y diligenciamiento de historia clínica así como su cierre "
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio	-se realizarán a través de las revistas con médicos especialistas, determinando la mejor conducta médica quirúrgica que hubiera lugar con el paciente en cuestión	-diligenciamiento de historia clínica y reporte en informes de asistencia del personal asistencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-se realizará a través de la comunicación asertiva y veras tanto a paciente como a familiares de estos	-Se dejara evidenciado en la historia clínica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con las actividades de que sean asignadas según servicio y perfil del empleado.	-Informes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL																		
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior												
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057451945													
2023	AGOSTO	2023	09	08														
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS													
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes												
Pensionado		NO			\$ 1864800	\$ 298368												
Salud		FAMISANAR				\$ 233100												
ARL		3				\$ 45427												
Caja de Compensación		SI			Total	\$ 541202												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">INFORMACIÓN DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entidad Bancaria</td> <td>BANCO DAVIVIENDA S.A.</td> <td>Tipo de Cuenta</td> <td>AHORROS</td> <td>Número de Cuenta</td> <td>550002300166721</td> </tr> </tbody> </table>							INFORMACIÓN DE PAGO						Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550002300166721
INFORMACIÓN DE PAGO																		
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550002300166721													



MAYI LILIAN SANCHEZ GARZON
1032373961



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-08, 06:40:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	MAYI SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032373961
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057451945
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	150227828
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 898.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 456.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 356.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 69.500	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 17.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 898.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 898.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder
de lo SIMPLE!



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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? ☐ SI ☒ 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 1561-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 1561-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 1561-2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1561-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL_21_3_101011945_20230223022708.pdf	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL_21_3_101011945_20230223022708.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 1561-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 1561-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 1561-2023.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 1561-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 1561-2023.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 1561-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 1561-2023.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 1561-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 1561-2023.pdf	mayi sanchez julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 1561-2023.pdf.pdf	SCOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Conoce y vive nuestra nueva
"Política de Integridad, Conflicto de
Intereses, Antisoborno y Anticorrupción"



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

Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
[Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

AA

docs.google.com



