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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	NATALIA CAROLINA LOPEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1030687302	
Correo Electrónico:	carolina109lopez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3058574631	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1948-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	12	37000	$7104000	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7104000**	**SIETE MILLONES CIENTOCUATRO 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	$ 5106000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 7770000	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 6660000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 6438000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 7104000	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 6660000
3	ABRIL	$ 6216000
4	MAYO	$ 6660000
5	JUNIO	$ 6882000
6	JULIO	$ 7770000
7	AGOSTO	$ 6438000
8	SEPTIEMBRE	$ 6660000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 60686000	$ 53582000	$ 7104000

	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.	-Brindar atencion medica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condicion de salud. Realizar valoracion de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	-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.	-Realizar entrega de informacion a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendibe para el paciente y/o familiar.	-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).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clinica proporcionando informacion veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas,adherencia a criterios que define el Ministerio de Salud y aplicando la Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya a cabalidad.	-Historia Clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, 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.	-Realizar trabajo permanente elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Historia Clinica
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.	-Valorar diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-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.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-historia Clinica
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.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-historia Clinicaa
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Es la actividad diaria realizada por médico con el fin de evaluar de manera individual la condición clínica del paciente, aplicando sistemáticamente los siguientes pasos: interrogatorio, examen fisico, valoración exámenes paraclínicos e imágenes diagnósticas y otros, análisis de la condición clínica y definición de la conducta a seguir. Obliga al registro sistemático e INMEDIATO en la historia clínica en el folio "EVOLUCIÓN DE PACIENTES".	-Historia Clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-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	$ 6660000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457431008		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	06			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2664000	$ 426240	$ 432200
Salud		SÁNITAS		$ 333000	$ 337700
ARL	3	POSITIVA		$ 64895	$ 65900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 773146	$ 835800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488427056327

NATALIA CAROLINA LOPEZ CRUZ
1030687302

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030687302		LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 79c 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	205012617	9457431008	I	2023/10/03	2023/10/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$835,800

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)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
1	CC 1030687302	LOPEZ NATALIA	230301	30	$2,692,476	$430,800	EPS005	30	$2,692,476	$336,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,692,476	$65,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030687302		LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 79c 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	205012617	9457431008	I	2023/10/03	2023/10/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$835,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$430,800	$1,400	$0	$432,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$430,800	$1,400	$0	$432,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,600	$300	$0	$65,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,600	$300	$0	$65,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,600	$1,100	$0	$337,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$336,600	$1,100	$0	$337,700
TOTAL				1	$833,000	$2,800	$0	$835,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Alfabetizar el contrato | UTC -5 12:50:39 Natalia Carolina...

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? 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		
☐	Febrero-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf.pdf	Febrero-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo -1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Marzo -1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4376- 2022 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	ABRIL 4376- 2022 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Mayo-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Junio-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio-1948-2023 - CAROLINA LOPEZ .pdf	Julio-1948-2023 - CAROLINA LOPEZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf	Agosto 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 1948-2023 Lopez Cruz rolina .pdf.pdf	Septiembre 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030687302		LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 79c 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	205012617	9457431008	I	2023/10/03	2023/10/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$835,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0
1	CC 1030687302	LOPEZ NATALIA	230301	30	$2,692,476	$430,800	EPS005	30	$2,692,476	$336,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,692,476	$65,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,692,476	$430,800			$2,692,476	$336,600			$0	$0			$2,692,476	$65,600		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030657302		LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 8 79C 31	BOGOTA BOGOTA D.E	7777777	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	205013617	94574319008		2023/10/03	2023/10/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$835,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$430,800	$1,400	$0	$432,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$430,800	$1,400	$0	$432,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,600	$300	$0	$65,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,600	$300	$0	$65,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,600	$1,100	$0	$337,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$336,600	$1,100	$0	$337,700
TOTAL				1	$833,000	$2,800	$0	$835,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 12:50:39 Natalia Carolina...

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		
☐	Febrero-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf.pdf	Febrero-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo -1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Marzo -1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4376- 2022 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	ABRIL 4376- 2022 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Mayo-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Junio-1948-2023 LOPEZ CRUZ NATALIA CAROLINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio-1948-2023 - CAROLINA LOPEZ .pdf	Julio-1948-2023 - CAROLINA LOPEZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf	Agosto 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 1948-2023 Lopez Cruz rolina .pdf.pdf	Septiembre 1948-2023 Lopez Cruz Natalia Carolina .pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >