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:	JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS		**Número de Documento:**	1014255489	
Correo Electrónico:	Andre_castellanos@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3508546162	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1565-2023	**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
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	54	37000	$8880000	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8880000**	**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA 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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 1110000	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 17760000	1563
3	2023-06-01	2023-07-31	3	$ 444000	1831
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 10656000	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 9546000	2433
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 8880000	2821
7	2023-10-01	2023-11-30	7	$ 8880000	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8880000
2	MARZO	$ 9768000
3	ABRIL	$ 9990000
4	MAYO	$ 8880000
5	JUNIO	$ 9324000
6	JULIO	$ 10434000
7	AGOSTO	$ 9768000
8	SEPTIEMBRE	$ 8436000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 84804000	$ 75480000	$ 9324000

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	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	-PRACTICA 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	- PRESENTA INFORMES Y REPORTES	-INFORMES Y REPORTES

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-REGISTRO DINAMICA
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	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIS Y PROTOCOLOS
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	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-HISTORIA CLINICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-PRACTICA CLINICA
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	- VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-PRACTICA CLINICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CINICA
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-PARACTICA 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	$ 8436000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	28003866		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	23			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 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	$ 3374400	$ 539904	$ 540000
Salud		SÁNITAS		$ 421800	$ 421800
ARL	3	SURA		$ 82200	$ 82300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 979318	$ 1044100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	46793820887

JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS
1014255489

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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		
☐	1565-2023 CUENTA FEBRERO	CUENTA JOHANNA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1565-2023 CUENTA MARZO	cuenta joihana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1565-2023 CUENTA ABRIL	CUENTA JOHANNA ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1565-2023 CTA MAYO MURILLO.pdf	CTO 1565-2023 CTA MAYO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1565-2023 CUENTA JUNIO	CUENTA JOHANNAJUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1565-2023 CTA JULIO MURILLO.pdf	CTO 1565-2023 CTA JULIO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1565-2023 CTA AGOSTO MURILLO.pdf	CTO 1565-2023 CTA AGOSTO MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1565-2023 CUENTA SEPTIEMBRE	CUENTA JOAHHAA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHOANA ANDREA MURILLO CASTELLANOS
IDENTIFICACION:	CC-1014255489
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-23
FECHA DE PAGO:	2023-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	28003866
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28003866
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.800	$ 421.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.000	$ 540.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.300	$ 82.300
CCF21	860013570	CAFAM	1	$ 3.374.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300	$ 20.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.064.400	$ 1.064.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2023