| 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:** | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | | **Número de Documento:** | 36860759 | |
| **Correo Electrónico:** | angeldeluzprotegido@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3105764942 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1887-2023 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J17TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 186 | 6 | 45550 | $8745600 | 127.1% |
| J02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 0 | 96 | 37000 | $3552000 | 51.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 12297600** | **DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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 | 2023-03-31 | 2023-06-30 | 1 | $ 1802300 | 1348 |
| 2 | 2023-04-01 | 2023-06-30 | 2 | $ 1379600 | 1370 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 3 | $ 24141100 | 1563 |
| 4 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 4 | $ 9333150 | 2132 |
| 5 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 5 | $ 10885550 | 2433 |
| 6 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 6 | $ 12112600 | 2821 |
| 7 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 7 | $ 12434250 | 3158 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 9667200 |
| 2 | MARZO | $ 10931100 |
| 3 | ABRIL | $ 10111200 |
| 4 | MAYO | $ 10487100 |
| 5 | JUNIO | $ 10916800 |
| 6 | JULIO | $ 10657800 |
| 7 | AGOSTO | $ 10746100 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 12434250 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 27528000 | $ 99616550 | $ 85951550 | $ 13665000 |

| 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, según 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. | -PRESTAR MIS SERVICIOS COMO MEDICO DE APOYO AL PROCESO UNIDAD RENAL | -PRACTICA CLINICA |
| 2 | Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATOTRIA Y/ O HOSPITALIZACION | -PRACTICA 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 | $ 12434250 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9458344865 | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 30 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTAPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 4973700 | $ 795792 | $ 860700 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 621713 | $ 632800 |
| ARL | 3 | COLMENA | | $ 121159 | $ 123400 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 1443468 | $ 1616900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE OCCIDENTE | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 035866508 |
|---|---|---|---|---|---|

**LINDA ISABEL DIAZ CORTES**
**36860759**

**MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**


***© 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 clínica toda la información 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 después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya). | -RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED. EVOLUCION DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA. ELABORACION DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA | -REGISTRO DINAMICA |
| 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. | REALIZAR DE ACTUALIZACIÓN DE GUIAS Y PROTOCOLOS SEGUN PERFIL | GUIAS Y PROTOCOLOS |
| 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. | -REALIZAR VINCULO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES -PRACTICA | -PRACTICA CLINICA |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVA | -PRACTICA CLINICA |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico 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 CARGA REALIZAR EVOLUCIONES MENSUALES | -REGISTRDO DINAMICA |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. | -COMUNICACIÓN ASERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES | -PRACTICA CLINICA |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -COMUNICACION ASERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES | -PRACTICA CLINICA |

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 36860759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | GUALCALA CASA 125 | IPIALES-NARIÑO | 7252153 | 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 | 245701850 | 9458344865 | I | 2023/10/13 | 2023/10/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 17 | $1,616,900 |

**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)** | | | | | $4,973,800 | $845,700 | | | $4,973,800 | $621,800 | | | $0 | $0 | | | $4,973,800 | $121,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $4,973,800 | $845,700 | | | $4,973,800 | $621,800 | | | $0 | $0 | | | $4,973,800 | $121,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados) | | | | | $4,973,800 | $845,700 | | | $4,973,800 | $621,800 | | | $0 | $0 | | | $4,973,800 | $121,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36860759 | DIAZ LINDA | 25-14 | 30 | $4,973,800 | $845,700 | EPS005 | 30 | $4,973,800 | $621,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $4,973,800 | $121,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $4,973,800 | $845,700 | | | $4,973,800 | $621,800 | | | $0 | $0 | | | $4,973,800 | $121,200 | | $0 | $0 |

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 36860759 | | LINDA ISABEL DIAZ CORTES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | GUALCALA CASA 125 | IPIALES-NARIÑO | 7252153 | 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 | 245701850 | 9458344865 | I | 2023/10/13 | 2023/10/30 | BANCO DE OCCIDENTE | 17 | $1,616,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $845,700 | $15,000 | $0 | $860,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $845,700 | $15,000 | $0 | $860,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $121,200 | $2,200 | $0 | $123,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $121,200 | $2,200 | $0 | $123,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $621,800 | $11,000 | $0 | $632,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $621,800 | $11,000 | $0 | $632,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,588,700 | $28,200 | $0 | $1,616,900 |



2023/10/20 07:35 AM

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 8:32:40
Linda Diaz

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1887-2023 cuenta febrero | cuenta linda.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 CUENTA MARZO | cuenta marzo linda.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 cueta abriñl | cuenta libda.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 CUENTA MAYO | centa linda.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 CUENTA JUNIO | CTA LINDA J.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 cuenta julio | cuenta julio l.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-2023 CUENTA AGOSTO | CTO 1887 LINDA ISABEL DIAZ (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1887-02023 CUENTA SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf | CTO 1887 LINDA ISABEL DIAZ SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados