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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA URIBE HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1032473688	
Correo Electrónico:	maria.fernanda12uh@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143160676	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2236-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	60	0	37000	$2220000	32.3%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	78	37000	$6438000	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8658000**	**OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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	$ 10212000	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 2886000	1831

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 9546000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 9768000	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 9546000	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 8658000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 8880000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 8880000	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 7326000
3	ABRIL	$ 8880000
4	MAYO	$ 7992000
5	JUNIO	$ 9768000
6	JULIO	$ 9990000
7	AGOSTO	$ 9768000
8	SEPTIEMBRE	$ 9546000
9	OCTUBRE	$ 8658000
10	NOVIEMBRE	$ 8880000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	**$ 95904000**	**$ 87024000**	**$ 8880000**

	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 demàs normas concordantes.	-Prestar servicios como Médico general en el servicio de Ginecologia y Obstetricia, según programación de actividades	-Programación de actividades
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 orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-Participar en actualización de formatos, guias y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar sobre el servicio para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
7	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.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica

© Siasur - 2023

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	28373106		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	04			
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	PORVENIR	$ 3552000	$ 568320	$ 568400
Salud		SÁNITAS		$ 444000	$ 444000
ARL	3	SURA		$ 86527	$ 86600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1030861	$ 1099000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488403479287

Fernanda Hernandez

MARIA FERNANDA URIBE HERNANDEZ
1032473688

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA FERNANDA URIBE HERNANDEZ
IDENTIFICACION:	CC-1032473688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-22
FECHA DE PAGO:	2023-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28373106
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28373106
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	$ 3.552.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.000	$ 444.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 3.552.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.400	$ 568.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 3.552.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.600	$ 86.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.099.000	$ 1.099.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2024

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		
☐	MARIA FERNANDA URIBE FEBRERO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE FEBRERO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE MARZO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE MARZO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE ABRIL 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE ABRIL 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE MAYO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE MAYO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE JUNIO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE JUNIO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE JULIO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE JULIO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA URIBE AGOSTO 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE AGOSTO 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ERNANDA URIBE BRE 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE SEPTIEMBRE 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ERNANDA URIBE E 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE OCTUBRE 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ERNANDA URIBE BRE 2236-2023.pdf	MARIA FERNANDA URIBE NOVIEMBRE 2236-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >