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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	CARLA JOHANA REYES PRADA		**Número de Documento:**	29659915	
Correo Electrónico:	carey0910@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3104204649	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1261-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS ISLA DEL SOL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	172	0	33060	$5686320	92.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5686320**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS**					

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	$ 4264740	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4925940	2137
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5124300	2424
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5091240	2815

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5950800
2	MARZO	$ 6149160
3	ABRIL	$ 4959000
4	MAYO	$ 5653260
5	JUNIO	$ 4925940
6	JULIO	$ 5124300
7	AGOSTO	$ 5091240

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24596640	**$ 44002860**	**$ 37853700**	**$ 6149160**

	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.	SE BRINDA PRESTACION DE SERVICIO EN SALUD A LA COMUNIDAD DE ACUERDO A PRINCIPIOS DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	REGISTRO EN SISTEMA
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.	SE DAN RECOMENDACIONES A PACIENTE Y FAMILIARES EN LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EJERCICIO AEROBICO, AUTOCUIDADO, DIETA BAJA EN GRASAS, SAL, HARINAS, NO CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARRILLO.	SE DEJA CONSTANCIA EN HC
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).	REALIZO ADECUADO DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA DE FORMA SISTEMATIZADA (DINAMICA GERENCIAL) EN LENGUAJE MEDICO Y CLARO, COHERENTE, SECUENCIAL DE FORMA OPORTUNA A LA CITA MEDICA AGENDADA, TENIENDO EN CUENTA CRITERIOS DE ENTES REGULADORES.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	SE LLEVA A CABO ACTO MEDICO DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE LA SUBRED SUR Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD, GARANTIZO EL DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE FORMATOS -REQUERIDOS EN CASOS PERTINENTES	REGISTRO EN SISTEMA
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.	IDENTIFICO POBLACION EN RIESGO DE PATOLOGIAS CRONICAS QUE PUEDAN COMPROMETER INTEGRIDAD FISICA Y MENTAL, SE GENERA ORDEN PARA PROGRAMAS P Y D PARA SEGUIMIENTO OPORTUNO, EFICAZ, EFICIENTE. REQUERIDOS EN CASOS PERTINENTES	REGISTRO EN SISTEMA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	IDENTIFICO POBLACION EN RIESGO DE PATOLOGIAS CRONICAS QUE PUEDAN COMPROMETER INTEGRIDAD FISICA Y MENTAL, SE GENERA ORDEN PARA PROGRAMAS P Y D PARA SEGUIMIENTO OPORTUNO, EFICAZ, EFICIENTE.	SE REPORTA EN BASES
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.	POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA SUBRED SUR, RECIBO CAPACITACIONES EN PRO DE MEJORA PARA EL USUARIO , ENCAMINADAS A REALIZAR ACCIONES PARA DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO OPORTUNO.	REGISTRAR EN DINAMICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	SE INDICA A FAMILIARES Y PACIENTES SOBRE ESTADO ACTUAL, TRATAMIENTO EN LENGUAJE MEDICO CLARO	REPORTE EN HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	EXPLICO SOBRE POSIBLES COMPLICACIONES DE DIFERENTES PATOLOGIAS SI NO TIENEN ADHERENCIA A MANEJO MEDICO INSTAURADO, PUEDEN LLEVAR A COMPLICACIONES GRAVES.	SE EVIDENCIA EN SISTEMA DINAMICA

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	$ 5091240
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65159573		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2036496	$ 325839	$ 328400
Salud		SÁNITAS		$ 254562	$ 256500
ARL	3	POSITIVA		$ 49609	$ 50000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 591032**	$ 634900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870460880

Carla Reyes Prada.

CARLA JOHANA REYES PRADA
29659915

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2023

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-11, 07:56:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	CARLA JOHANA REYES PRADA
CEDULA CIUDADANIA	CC 29659915
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65159573
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	153092541
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 679.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 328.400	$ 1.800
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 256.500	$ 1.500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 50.000	$ 300
N860013570	CCF21	CAFAM	1	$ 41.100	$ 300
			SubTotales:	$ 676.000	$ 3.900
			Total a Pagar:		$ 679.900

REVISADO (02-10/23)

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo 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.

EXPERTOS

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
153092541

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
11/09/2023

Número de aprobación
00092541

Dirección IP
190.71.196.42

Valor transacción
$ 679.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	29659915

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 12:52:37 | carla johana reye...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un

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

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

identificación de pago	numero 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		
	ENERO 1721 - CARLA .pdf (Archivado)	ENERO 1721 - CARLA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 1261 - 2023.pdf	FEBRERO 1261 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1261 - 2023.pdf	MARZO 1261 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1261-2023 ABRIL .pdf	1261-2023 ABRIL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1261-2023 MAYO - REYES.pdf	1261-2023 MAYO - REYES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1261-2023 JUNIO.pdf	1261-2023 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PLANILLA JULIO 2023 (PAGADA AGOSTO 9 2023).pdf (Archivado)	PLANILLA JULIO 2023 (PAGADA AGOSTO 9 2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1261-2023 JULIO.pdf	1261-2023 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1261-2023 AGOSTO.pdf	1261-2023 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

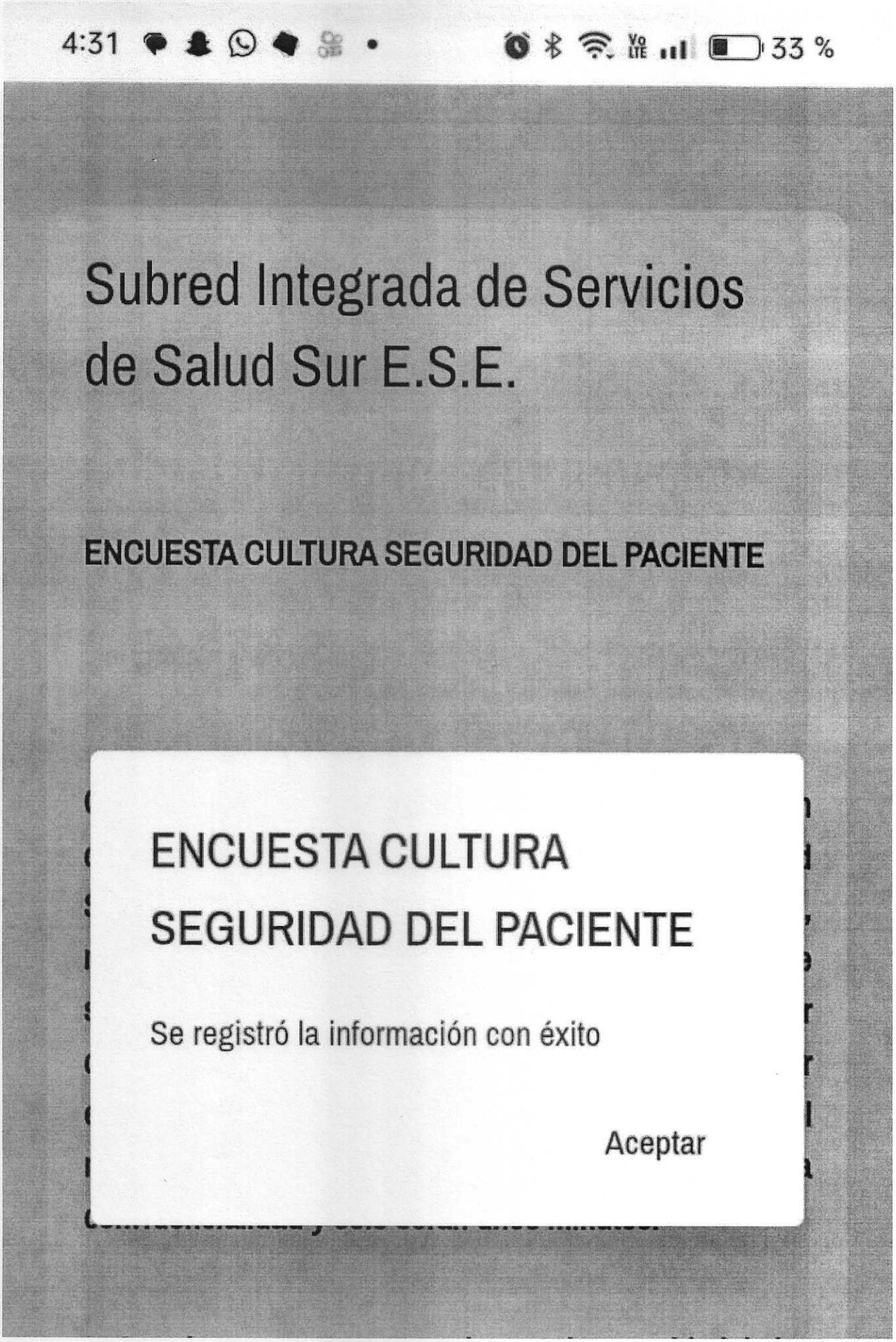
Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses


4:31
33 %
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE
ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE
Se registró la información con éxito
Aceptar

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

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN 2023/3

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN 2023/3

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Número Telefónico