

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO		Número de Documento:	41793226	
Correo Electrónico:	celyguza@hotmail.com		Número Telefónico:	3015136495	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1264-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	100	0	33060	\$3306000	53.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3306000	TRES MILLONES TRESCIENTOS SEIS 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	\$ 6149160	1559	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 6149160	2137	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 6149160	2424	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 6149160	2815	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 6149160	3151
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 6149160	3606
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 6149160	3931
8	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 6149160	140
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 6149160	
2		MARZO		\$ 6149160	
3		ABRIL		\$ 6149160	
4		MAYO		\$ 6149160	
5		JUNIO		\$ 6149160	
6		JULIO		\$ 6149160	
7		AGOSTO		\$ 6149160	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6149160	
9		OCTUBRE		\$ 6149160	
10		NOVIEMBRE		\$ 6149160	
11		DICIEMBRE		\$ 6149160	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 24596640		\$ 73789920		\$ 67640760	\$ 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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-. Brindar atención oportuna y de calidad al paciente y asu familiar en la consulta médica resolutoria y P y D programada por la institución, teniendo en cuenta el cumplimiento de metas de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur		-Registro en historia Clínica en Dinámica Gerencial, RIPS, seguimiento a metas información diaria de actividades	
2	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.	-. Brindar información y educación al paciente, familiar y comunidad acerca de los trámites administrativos, lineamientos dados por su EPS y a las autoridades en salud sobre casas de vigilancia epidemiológica y notificación obligatoria		-. Registro en Historia Clínica en Dinámica Gerencial	

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).	-Diligenciar las hostorias clinicas dadas por la institucion en consulta externa y/o resolutive y Py D en Dinamica Gerencial o en fisico siguiendo la norma establecida	- Registro en Historia Clinica en Dinamica 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, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Ayudar en la elaboracion y actualizacion de documentos medicos , adhiriendose a los mismos, incluidos consentimiento informado, MIPRES, guardando las normas .	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
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.	-Realizar demanda inducida y la atencion medica de acuerdo a las rutas de atencion en salud en el modelo de atencion integral en salud	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Actuar con los equipos misionales para el manejo y cuidado integral del paciente respetando la normatividad vigente	-Registro en Historia Clinica en Dinamica 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.	-Garantizar la continuidad medica durante el proceso de ingreso, valoracion, evaluacion, formulacion, egreso y seguimiento ambulatorio	-Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolucion, riesgo, complicacion del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Brindar informacion al paciente, familiar o acudientes , sobre la evolucion, riesgo, complicaciones y tratamiento .	- Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demas actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo, de acuerdo a las necesidades del servicio y en la entidad donde se labore	- Registro en Historia Clinica en Dinamica Gerencial

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	\$ 6149160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059579396		
2023	DICIEMBRE	2024	01	09			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras

SEIS MILLONES CIENTOCUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOSESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	\$ 2459664	\$ 393546	\$ 0
Salud		SÁNTAS		\$ 307458	\$ 307500
ARL	3	SURA		\$ 59917	\$ 60000
Caja de Compensación	NO		Total	\$ 713843	\$ 367500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62791829823
------------------	------------------	----------------	---------	------------------	-------------

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO
41793226

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-01-25, 07:30:55 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1059579396
Periodo Cotización 202312 Periodo Servicio 202312

PAGADA 2024-01-09 10:07:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO	Dirección	CL 25 #69 - 38 IN 7 AP 601
Documento	CC 41793226	Teléfono	2639723
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BOGOTA D.C.	Identificación	1

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41793226	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	02			GUZMAN AREVALO CELY PIEDAD	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
			Salario																					
RENTA	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
				NIN-AF	0%	\$ 0	\$ 0	EP5005	12,5%	\$ 2.459.664	\$ 307.500	14-11	3	2.436%	\$ 2.459.664	\$ 60.000	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	0%	\$ 0	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 367.500
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.500	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.500



Bogotá, 09 de enero de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

Documento de Identidad: CC 41793226

Usuario: CELY GUZMAN

Teléfono: 2639723

Número de Planilla: 1059579396

Fecha de Recepción: 09 de enero de 2024

Periodo de Cotización: 2023-12

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - SANITAS EPS

Número de empleados: 1

Valor: \$307.500

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA

Número de empleados: 1

Valor: \$60.000

Total Pagado: \$367.500

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE: Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -
Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971 Chat
www.pagosimple.com/portal/chat; de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm. O
déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-11

N° Radicado: 252347

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

ENDOSO A POLIZA DE SEGURO DE VIDA

Datos de la Póliza

RENTA VITALICIA INMEDIATA - PENSION DE INVALIDEZ (80101)

Póliza No

Fecha Inicio Vigencia

AFP

9201414001146

01/01/2015

FONDO DE PENSIONES OBLIGATOR

Datos del causante de la pensión

Nombres y Apellidos:

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

No. Documento:

41793226

Fecha de nacimiento:

02/11/1957

Genero:

FEMENINO

Fecha de siniestro:

12/04/2011

Datos de los beneficiarios

Beneficiarios

Documento

Estado

Parentesco

Fecha

Sexo

Mesada

de Pago

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

41793226

INVALIDO

TITULAR

02/11/1957

FEMENINO

100%

VITALICIO

Dirección de Domicilio y Pago

Dirección : CL 25 NO 69-38 IN 7 APTO 601

Tel.

6503300

Dpto.

DISTRITO CAPITAL

Tipo de cuenta

CELY PIEDAD GUZMAN ARE

No. Cuenta:

Banco :

Ciudad :

BOGOTA D.C.

Prima única

\$ 0,00

Retroactivo

\$ 0,00

Mesada inicial

\$ 870.327,00

Fecha primer

pago

20/08/2014

Valores de la renta

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

Pensionado

MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. - NIT. 830.054.904-6

ENDOSO A POLIZA DE SEGURO DE VIDA

Datos de la Póliza

RENTA VITALICIA INMEDIATA - PENSION DE INVALIDEZ (80101)

Póliza N°

9201414001146

Fecha Inicio Vigencia

01/01/2015

AFP

FONDO DE PENSIONES OBLIGATOR

Aportes a salud

Del valor total de la mesada pensional se descontará mensualmente el porcentaje total que se encuentre establecido por ley para aportes a salud, este dinero será girado a la EPS a la que se encuentre afiliado el pensionado ó sus beneficiarios.

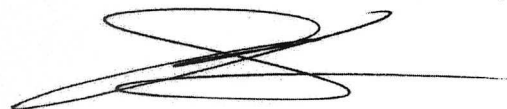
Documentos necesarios para garantizar la continuidad en el pago de la mesada pensional

Para garantizar la continuidad del pago de su mesada pensional, es indispensable radicar en las oficinas de MAPFRE SEGUROS la CERTIFICACION VIGENTE DE ESTUDIOS EN CURSO de forma semestral, los primeros cinco (5) días hábiles de los meses febrero y agosto para cada uno de los beneficiarios de la mesada cuya edad se encuentre entre 18 y 25 años (de acuerdo con lo establecido en el Artículo 47 literal c de la ley 100 de 1993).

Pensionado

CELY PIEDAD GUZMAN AREVALO

MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. - NIT. 830.054.904-6



Datos guardados

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

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

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Borrar Cargar nuevo