

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29			
Nombre del Contratista:	ANGELA XIMENA LOZADA RIOS			Número de Documento:	1016048405		
Correo Electrónico:	angexime@hotmail.com			Número Telefónico:	3133880513		
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1441-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433		
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
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	42	37000	\$8436000	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8436000	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2024-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 20646000	\$ 20646000		\$ 0			\$ 20646000	
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 Médico(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.	Prestar servicios como Médico general en el servicio de Ginecología y Obstetricia, según programación de actividades	Programación 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.	-Realizar orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea 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)	-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 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.	-Participar en actualización de formatos, guías 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 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.	-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.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-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
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		de el \$ 8658000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9462569132	-				
2024	ENERO	2024	02	02						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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	\$ 3463200	\$ 554112		\$ 554200	
Salud					SÁNTITAS		\$ 432900		\$ 432900	
ARL				3	SURA		\$ 84364		\$ 84400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1005090		\$ 1071500	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	89200011733

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA XIMENA LOZADA RIOS	2024-02-25 13:24:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2024-02-27 15:06:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-29 09:10:44

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1016048405		LOZADA RIOS ANGELA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 104 No 15 a 72 int 11 cs 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2024-01	2024-01	431736 08	9462549132	2024/02/02	2024/02/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,071,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lri	lvp	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Tarifa	Codigo	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1016048405	LOZADA ANGELA								X									25-14	30	\$554,200	EP5005	30	\$432,900	0	0	50	14-11	30	2.436	\$84,400	0	50	No	\$1,071,500
Total		Afiliados(1)																															50	\$84,400		\$1,071,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC: 1016048405		LOZADA RIOS ANGELA XIYENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 104 No 15 a 72 Int 11 cs 1	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor			
2024-01	2024-01	431756108	9462569132	I	2024/02/02	2024/02/02	BANCOLOMBIA	0	\$1,071,500			
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$554,200	\$0	\$0	\$554,200
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	1	\$554,200	\$0	\$0	\$554,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$84,400	\$0	\$0	\$84,400
ARL SURA					14-11	890,903,790	5	1	\$84,400	\$0	\$0	\$84,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1	\$432,900	\$0	\$0	\$432,900
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	1	\$432,900	\$0	\$0	\$432,900
TOTAL								1	\$1,071,500	\$0	\$0	\$1,071,500



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Contrato actualizado

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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

Contrato actualizado

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Febrero - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Febrero - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Marzo - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril- Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Abril- Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo- Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Mayo- Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Junio - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Julio - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Agosto 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Septiembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Octubre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Noviembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Diciembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Diciembre 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Enero 2024 - Contrato N°1714-2023.pdf	Cuenta Enero 2023 - Contrato N°1714-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>