

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	SARA XIMENA BARON ROZO		Número de Documento:	52814365
Correo Electrónico:	Sara-baron@juanncorpas.edu.co		Número Telefónico:	3167479161
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2461-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA FAMILIAR				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	36	0	78103	\$2811708	13.3%
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	96	0	78103	\$7497888	35.6%
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	78103	\$937236	4.4%
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	126	0	78103	\$9840978	46.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 21087810	VEINTIUN MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 37489440	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 40301148	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 21556428	2315
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 16401630	
2		MARZO		\$ 20619192	
3		ABRIL		\$ 20619192	
4		MAYO		\$ 21087810	
5		JUNIO		\$ 20619192	
6		JULIO		\$ 21087810	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 63263430	\$ 162610446	\$ 120434826	\$ 42175620

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), especializado(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.	Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	Historia Clínica sistematizada
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.	Dentro de la consulta o revista médica se realiza suministra información y socialización de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	Historia Clínica sistematizada

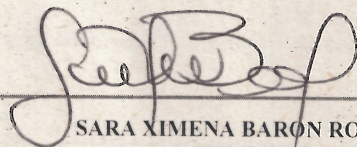
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, 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).	Diligenciamiento total de la historia clínica con los datos de la atención dada al paciente	Historia Clínica sistematizada
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.	Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revisión de los mismos para un adecuado trámite.	Historia Clínica sistematizada
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.	Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	Historia Clínica sistematizada
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Acompañamiento y trabajo interdisciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	Historia Clínica sistematizada
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 ingresos, evoluciones, revista médica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	Historia Clínica sistematizada
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Dar información oportuna, veraz y concisa en términos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	Historia clínica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Participación activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atención de nuestros usuarios	Actas de reunión y listas de asistencia.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

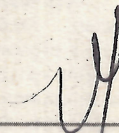
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 21087810	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9438794178			
2022	JULIO	2022	08	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 8435124	\$ 1349620	\$ 1434100
Salud					ALIANSA SALUD		\$ 1054391	\$ 1054400
ARL				3	SURA		\$ 205480	\$ 205500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2448042	\$ 2694000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	550008700433678
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	----	-----------------



SARA XIMENA BARÓN ROZO
52814365



YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
amortización?					
No están resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados					
Crea					

Documentos de ejecución del contrato

Description	Número del activo	Capital por
Enero 2017 - 2022 pdf	Franco 2017 - 2022.pdf	Dólar
Febrero 2017 - 2022 pdf	Franco 2017 - 2022.pdf	Dólar
OCTUBRE MARZO - CTO 2461-2022	SAGA MUEVA BANCOS RSDZ .pdf	Dólar
cuarta sur 2461 2022 pdf	Cuenta sur 2461 - 2022.pdf	Dólar
Cuenta de cobro mar y campo 2461- 2022 pdf	Cuenta de cobro mar y campo 2461- 2022.pdf	Dólar
CUENTA ACTIVO PASIVO 2461	Cuenta activa pasivo 2461	Dólar
cuanta de cobro julio comento 2461	2461 m.pdf	Dólar

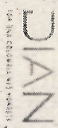
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante						
			INDEPENDIENTE						
			PRINCIPAL						
			calle 97 57 47						
			BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.						
			8012133						
			Exonerado SENA e						
			ICBF						
			No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco			
2022-07	2022-07	1607483206	948794178	I	2022/08/16	2022/08/17			
						BANCO DAVIVIENDA			
						Dias Mora			
						1			
						Valor			
						\$7.696.000			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
1	CC	5281435	BARON SARA	30	\$8,435,124	\$1,434,100	\$8,435,124	\$1,054,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)									
1	CC	5281435	BARON SARA	30	\$8,435,124	\$1,434,100	\$8,435,124	\$1,054,400	\$0
Total Afiliados(1)									
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$1,434,100			
					\$8,435,124	\$			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF				
CC 52814365			BARON ROZO SARA XIMENA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 97 57 47		BOGOTA-BOGOTA D.E.		8032333		No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo			Clave			Tipo		Fecha			Pago								
Pension		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2022-07		2022-07		1607483206		9438794178		I		2022/08/16		2022/08/17		BANCO DAVIVIENDA		1		\$2.696,600	
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$1,434,100		\$1,400		\$0		\$1,435,500			
PROTECCION		230201		800,229,739		0		1		\$1,434,100		\$1,400		\$0		\$1,435,500			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$205,500		\$200		\$0		\$205,700			
ARL SURA		14-11		890,903,790		5		1		\$205,500		\$200		\$0		\$205,700			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$1,054,400		\$1,000		\$0		\$1,055,400			
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)		EPS001		830,113,831		0		1		\$1,054,400		\$1,000		\$0		\$1,055,400			
TOTAL								1		\$2,694,000		\$2,600		\$0		\$2,696,600			



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 2e932b82e80836aee6e49080315bcb064581c15c6a94689197870e883a
8481b1a0d745dbcb604a76d4143d7eb1185
Número de Factura: SXBR-23
Fecha de Emisión: 18/07/2022
Fecha de Vencimiento: 18/07/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BARON ROZO SARA XIMENA
Nombre Comercial: BARON ROZO SARA XIMENA
Nit del Emisor: 52814365
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CARRERA 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 2462790
Correo: bry2205@gmail.com

Detalles de Productos

No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	004	Honorarios médicos	WSD	270,00	\$ 78.103,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 21.087.810,00

Descuentos y Recargos Globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
-----	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

No	Nombre Campo	Valor Campo
Anticipos		
No	Valor	Fecha recibido
Referencias		

Notas Finales

HONORARIOS MEDICOS
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-07-18 20:14:12
Documento generado el: 2022-07-18 20:14:11
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nº: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21,087,810,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bobas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	21,087,810,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 21,087,810,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764030400627

Rango desde: 20

Rango hasta: 2000

Vigencia: 2022-12-22

agosto 17, 2022

Para constancia se expide

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática
del curso de Tecnovigilancia.

52814365

SARA XIMENA BARON ROZO

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



nReIDwpUNw

"UNA PERSPECTIVA PARA CRECER" - Talento Humano

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) -
[Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

