

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	LAURA PATRICIA MILLAN HENAO			Número de Documento:	1032418336
Correo Electrónico:	smile880707@hotmail.com			Número Telefónico:	3209981529
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2365-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	36	0	84000	\$3024000	27.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3024000	TRES MILLONES VEINTICUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

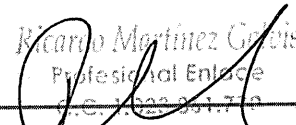
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 23161392	1073	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 13630608	1955	
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 10080000	2315	
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 11592000	2804	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 8568000	
2	MARZO	\$ 10080000	
3	ABRIL	\$ 12600000	
4	MAYO	\$ 8568000	
5	JUNIO	\$ 9576000	
6	JULIO	\$ 10080000	
7	AGOSTO	\$ 10080000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 9072000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33264000	\$ 91728000	\$ 78624000	\$ 13104000
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.	-Presto mis servicios como médico especialista en pediatría en los servicios de hospitalización en la unidad de meissen .	-Atención de acuerdo a programación de agendas por cuadro de turnos asignados.
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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de hospitalización, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial.
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes pediátricos atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica 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 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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes pediátricos, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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	-Informar mediante atención al paciente pediátrico el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de Agendas y asignación de turnos de acuerdo a programación supervisor.
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 atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a padres y familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica registrada en dinámica gerencial.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Agenda programación de turnos.

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	\$ 9072000		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441288125				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 3628800	\$ 580608	\$ 680000
Salud						SÁNTAS		\$ 453600	\$ 500000
ARL					3	COLMENA		\$ 88398	\$ 97500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1053150	\$ 1277500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	450600120643		


 LAURA PATRICIA MILLAN HENAO
 1032418336


 RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 1032418336		MILLAN HENAO LAURA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 # 146-75 apt 1201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Dias Mora		Valor										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Barro														
2022-09	2022-09	1700182909	1	2022/10/11	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA		0		\$1,277,500										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$680,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$680,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$680,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000		
1	CC 1032418336	MILLAN LAURA	230301	30	\$4,000,000	\$680,000	EP5035	30	\$4,000,000	\$500,000		0	\$0	\$0			\$0	\$0		14-25 30
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$680,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$500,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032418336		MILLAN HENAO LAURA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 # 146-75 apt 1201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700182909	9441288125	1	2022/10/11	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,277,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$680,000	\$0	\$0	\$680,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$680,000	\$0	\$0	\$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500
COLJENA		14-25	800,226,175	3	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
TOTAL					1	\$1,277,500	\$0	\$0	\$1,277,500



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

Cancelar

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

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por
☐	CUENTA FEBRERO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA MARZO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA ABRIL - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA MAYO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA JUNIO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA JULIO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA AGOSTO - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 2365 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 2365 - 2022.pdf	Proveedor Detalle Descargar

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Borrar Cargar nuevo

LAURA PATRICIA MILLAN HENAO
NIT: 1032418336-2
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 11 146 75 AP 1201, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6141656

Autorización facturación electrónica No. 18754031182186 válida desde 2022-07-13 hasta 2023-01-13 rango desde FEV31 hasta FEV100

DATOS DEL CLIENTE	
NIT	900958554
Origen	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Dirección	Cl. 19a #34-94, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono	37280 73
Email	exp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
Por de Factura	FEV38
Fecha Emisión	24/10/2022 16:28:06
Fecha de Pago	31/10/2022
Moneda	COP Colombia, Pesos
Tipo de Transacción	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago	10/11/2022
Total de Líneas	1

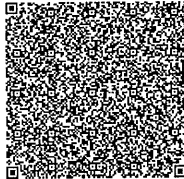
#	Código	Descripción	U.	Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85121291-9	SERVICIOS PROFESIONALES-MEDICO PEDIATRA honorarios medico peditra oct 2022	84		36,00	\$84.000,00	0,00		\$3.024.000,00
Impuesto					Base		Tarifa	Importe	
								Subtotal	\$3.024.000,00
								Cargos	\$0,00
								Descuentos	\$0,00
								Total	\$3.024.000,00

GUPE	6c03b407943e5a213d4f5a87856bc34456ab05e02cc611412b8a233aea1790f11c4571f7adf67d3bcf5eea48aaab09
Valor por pagar	(tres millones veinticuatro mil pesos)

Firma Digital: 6c03b407943e5a213d4f5a87856bc34456ab05e02cc611412b8a233aea1790f11c4571f7adf67d3bcf5eea48aaab09
Firma Electrónica: 6c03b407943e5a213d4f5a87856bc34456ab05e02cc611412b8a233aea1790f11c4571f7adf67d3bcf5eea48aaab09

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software: eFactura Proveedor tecnológico: cadena. Nit: 890395340



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LAURA PATRICIA MILLAN HENAO

1032418336

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 21, 2022

