| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2022-10-01 | **Hasta:** | 2022-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | PEDRO ALEJANDRO BARRERA PARRA | | **Número de Documento:** | 91529151 | |
| **Correo Electrónico:** | pedroalejandrob@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3118827584 | |
| **Nombre del Supervisor:** | RICARDO MARTINEZ GALVIS | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2368-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J07ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 36 | 0 | 89000 | $3204000 | 39.7% |
| J09ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 12 | 0 | 84000 | $1008000 | 12.5% |
| D05ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 48 | 0 | 84000 | $4032000 | 50% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 8244000** | **OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 | $ 19524000 | 1073 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 15420000 | 1955 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 8424000 | 2315 |
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 8244000 | 2804 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 10440000 |
| 2 | MARZO | $ 8184000 |
| 3 | ABRIL | $ 7176000 |
| 4 | MAYO | $ 8304000 |
| 5 | JUNIO | $ 8304000 |
| 6 | JULIO | $ 8364000 |
| 7 | AGOSTO | $ 8424000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 8364000 |

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **PAGOS REALIZADOS** | **SALDO DEL CONTRATO** |
|---|---|---|---|
| **$ 24192000** | **$ 75804000** | **$ 67560000** | **$ 8244000** |

| **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, segùn 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. | -Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto. | -Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 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. | -Puericultura a la madre y el padre durante las visitas de la unidad de recién nacidos, la valoración del recién nacido al momento del nacimiento, estancia en alojamiento conjunto y egreso de la institución. | -Historia clínica en Dinámica Gerencial. |


***© Siasur - 2022***

| 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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). | -Evolución por turnos de cada paciente asignado de acuerdo a la estancia. | -Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente. | -Protocolos, guias de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES. |
| 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. | -Atender a los usuarios direccionándolos a las áreas institucionales que requieran de acuerdo a sus necesidades de salud. Reportar indicadores de acuerdo a la solicitud. | -Informes de gestión. |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Evolución de los pacientes y toma de conducta interdisciplinaria de acuerdo a las necesidades individuales y familiares. | -Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | -Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto. Direccionar para continuar seguimiento y plan de manejo ambulatorio en los casos que amerite. | -Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | -Informar a la madre, padre o familiar autorizado el plan de manejo actual, la evolución, riesgos y complicaciones presentes o potenciales de los recién nacidos, durante las visitas o en cualquier momento cuando el estado clínico del bebé lo amerite. | - Plan de tratamiento individual. Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Actualización permanente en patologías neonatales. Capacitación al personal de apoyo (enfermería, terapia) en reanimación neonatal (NALS). | - Exámenes pre-test y post-test. Listado de asistencia. |


***© Siasur - 2022***

## 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 | $ 8364000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9441412766 | | |
| **2022** | **SEPTIEMBRE** | **2022** | **10** | **14** | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS** | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 3345600 | $ 535296 | **$ 536000** |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 418200 | **$ 418700** |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 81499 | **$ 81700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 970960** | **$ 1036400** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 46170352523 |
|---|---|---|---|---|---|

**PEDRO ALEJANDRO BARRERA PARRA**
**91529151**

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace

**RICARDO MARTINEZ GALVIS**
**ENFERMERO**

Ruth Liliana López Cruz


***© Siasur - 2022***

# 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 91529151 | | BARRERA PARRA PEDRO ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 7 #12e141 los acacios | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5940404 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1706236435 | 9441412766 | I | 2022/10/13 | 2022/10/14 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $1,036,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,346,000 | $535,400 | | | $3,346,000 | $418,300 | | | $0 | $0 | | | $3,346,000 | $81,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,346,000 | $535,400 | | | $3,346,000 | $418,300 | | | $0 | $0 | | | $3,346,000 | $81,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $3,346,000 | $535,400 | | | $3,346,000 | $418,300 | | | $0 | $0 | | | $3,346,000 | $81,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 91529151 | BARRERA PEDRO | 230301 | 30 | $3,346,000 | $535,400 | EPS005 | 30 | $3,346,000 | $418,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,346,000 | $81,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,346,000 | $535,400 | | | $3,346,000 | $418,300 | | | $0 | $0 | | | $3,346,000 | $81,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# 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 91529151 | | BARRERA PARRA PEDRO ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 7 #12e141 los acacios | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5940404 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1706236435 | 9441412766 | I | 2022/10/13 | 2022/10/14 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $1,036,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $535,400 | $600 | $0 | $536,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $535,400 | $600 | $0 | $536,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $81,600 | $100 | $0 | $81,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $81,600 | $100 | $0 | $81,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $418,300 | $400 | $0 | $418,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $418,300 | $400 | $0 | $418,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,035,300** | **$1,100** | **$0** | **$1,036,400** |

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** e24adab84c4b3b821eab55279c779a7debdd3324790c8102d7b9834a8dcdb14d1dbe6de1c1b2f21d226d5ab4137c4c48

**Número de Factura:** FEG-54
**Fecha de Emisión:** 14/10/2022
**Fecha de Vencimiento:** 14/10/2022
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

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

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** BARRERA PARRA PEDRO ALEJANDRO
**Nombre Comercial:** BARRERA PARRA PEDRO ALEJANDRO
**Nit del Emisor:** 91529151
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:**O-47
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 8621

**País:** Colombia
**Departamento:** Norte de Santander
**Municipio / Ciudad:** Cúcuta
**Dirección:** CL 7 A 12 E 141 BRR LOS ACACIOS
**Teléfono / Móvil:** 3118827584
**Correo:** pedroalejandrob@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Razón Social:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
**Nombre Comercial:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR E.S.E.
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 9009585649
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 20 47 B 35 SUR
**Teléfono / Móvil:** 7300000
**Correo:** CONTABILIDAD@SUBREDSUR.GOV.CO

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nro.** | **Código** | **Descripción** | **U/M** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Descuento detalle** | **Recargo detalle** | **IVA** | **%** | **INC** | **%** | **Precio unitario de venta** |
| 1 | 85121613 | Servicios pediátricos | WM | 1,00 | $ 8.244.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 8.244.000,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

### Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

## Notas Finales

Servicios de médicos especialistas. Mes octubre 2022
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2022-10-14 15:22:47**
**Documento generado el: 2022-10-14 15:22:46**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 8.244.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 8.244.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 8.244.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 8.244.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764030073346 Rango desde: 38 Rango hasta: 100 Vigencia: 2022-12-13

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

## Datos guardados

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?** Sí 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Febrero 2368-2022 Pedro.pdf | Febrero 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Marzo 2368-2022 Pedro.pdf | Marzo 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Abril 2368-2022 Pedro.pdf | Abril 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Mayo 2368-2022 Pedro.pdf | Mayo 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Junio 2368-2022 Pedro.pdf | Junio 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CURSO DONANTE DE ORGANOS Pedro.pdf | CURSO DONANTE DE ORGANOS Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Julio 2368-2022 Pedro.pdf | Julio 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Agosto 2368-2022 Pedro.pdf | Agosto 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Sept 2368-2022 Pedro.pdf | Sept 2368-2022 Pedro.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PEDRO ALEJANDRO BARRERA PARRA

91529151

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

Para constancia se expide

octubre 17, 2022

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

BOGOTÁ