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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA		**Número de Documento:**	45561105	
Correo Electrónico:	jennismontoya.17@gmail.com		**Número Telefónico:**	3215859670	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2371-2022	**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
J16ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	160	2	84000	$13608000	101.3%
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	72	89000	$6408000	47.7%
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	12	84000	$1008000	7.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 21024000**	**VEINTIUN 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	$ 60216000	1073

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 582000	1750
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 41196000	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 21636000	2315
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 20172000	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 20352000	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 21024000	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 10080000
2	MARZO	$ 23160000
3	ABRIL	$ 22380000
4	MAYO	$ 22626000
5	JUNIO	$ 21804000
6	JULIO	$ 21132000
7	AGOSTO	$ 21636000
8	SEPTIEMBRE	$ 20340000
9	OCTUBRE	$ 20964000
10	NOVIEMBRE	$ 20352000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40320000	**$ 225498000**	**$ 204474000**	**$ 21024000**

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, alojamiento conjunto y en programa madre canguro.	-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, en programa madre canguro 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 y en programa madre canguro.	-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, alojamiento conjunto y en programa madre canguro. 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 y en programa madre canguro.	-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	$ 20352000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7862562234		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**09**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	$ 8140800	$ 1302528	**$ 2141100**
Salud		SALUD TOTAL		$ 1017600	**$ 1574300**
ARL	3	COLMENA		$ 198310	**$ 306800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2362623**	**$ 4022200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	83348243

JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA
45561105

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1023944770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45561105
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 10B 81F 20	TELÉFONO:	7819435
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862562234**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802852599

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.141.100
SUBTOTAL:			1	**$ 2.141.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.574.300
SUBTOTAL:			1	**$ 1.574.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 306.800
SUBTOTAL:			1	**$ 306.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.022.200**



JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA
NIT: 45561105-5
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 72 A 23 F 36 TO 4 AP 1001, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3215859670
Email. salovare10@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764036796961 válida desde 2022-09-26 hasta 2023-03-26 rango desde JAM27 hasta JAM100.
ICA 9.66X1000

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564
Dirección: CR. 20 47 B - 35 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7300000
Email: contabilidad@subredsur.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 10/01/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: JAM32
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:40:03
FECHA FIRMADO: 09/12/2022 13:40:05

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	12	2022	10	01	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	HONORARIOS	WSD	1,00	$21.024.000,00		0,00	$21.024.000,00

Notas:

SON: (veintiun millones veinticuatro mil pesos)
CUFE: d0b3bfd902f1df3ae1032ba6be748968739c899a3a3f19e9eab6746d3268a26ee059445ea8cc5b7bbcab90607494a825

Subtotal:	$21.024.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$21.024.000,00

Firma Digital: H/T5Rz03+Ue4v7cIGOWNczwyhlpQAbclw/Kqbrv4Y1cZY1xtTj6fql7FmzNcqdr/ VdwxTzPpVUZkLwhRSY2biVvOpv5bBPnstE2MaR43rXueaPgarl bkhJi9ec+3QvRK 3l1bON4jZw9mdzLAVqD7K5uWQOJFxD0p3XTPakdN99RZrTQTZ3UUskMkYMtAtNBr zsjATWLZAMPD1eSTueyP96VhCeaQ4Wzulg5 q+F6qtAbS+tmLfJsBJAulecRywIzL kq0sZI1Pz8YzG9AwetNrWwd4kreKWoLkg30X/Nc8GzyY9/RGjLvzaOL62roAWe0K nlQl/2K51BE32596i+GR LQ==

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.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/12/2022 hasta: 31/12/2022.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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 2371-2022 Jennis.pdf	Febrero 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2371-2022 Jennis.pdf	Marzo 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2371-2022 Jennis.pdf	Abril 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2371-2022 Jennis.pdf	Mayo 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2371-2022 Jennis.pdf	Junio 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO DONANTE DE ORGANOS Jennis.pdf	CURSO DONANTE DE ORGANOS Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2371-2022 Jennis.pdf	Julio 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2371-2022 Jennis.pdf	Agosto 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sept 2371-2022 Jennis.pdf	Sept 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2371-2022 Jennis.pdf	Octubre 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2371-2022 Jennis.pdf	Noviembre 2371-2022 Jennis.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:

JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA

45561105

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 8, 2022

v6y5tuzBsD

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

BOGOTÁ