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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
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	94	0	84000	$7896000	58.8%
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	84	89000	$7476000	55.6%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	89000	$1068000	7.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 16440000**	**DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA 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
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 16440000	222

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
11	DICIEMBRE	$ 21024000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 40320000	**$ 241938000**	**$ 225498000**	**$ 16440000**

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.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.
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.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 - 2023

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	$ 21024000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7864406795		
2022	**DICIEMBRE**	**2022**	**12**	**29**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**VEINTIUN MILLONES VEINTICUATRO 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	$ 8409600	$ 1345536	**$ 1700000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 1051200	**$ 1250000**
ARL	3	COLMENA		$ 204858	**$ 243600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2440634**	**$ 3193600**

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. 1.073.241.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

© Siasur - 2023

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:	**7864406795**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1837090158

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.700.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.700.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 243.600
SUBTOTAL:			1	**$ 243.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.193.600**



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: 10/02/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **JAM34**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **14:23:24**
FECHA FIRMADO: **11/01/2023 14:23:26**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	01	2023	10	02	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	HONORARIOS	WSD	1,00	$16.440.000,00		0,00	$16.440.000,00

Notas:

SON: (dieciseis millones cuatrocientos cuarenta mil pesos)
CUFE: aba2f6d097463c7dc9644fd1b011199bf2c157de66274550944556dc5d48038251baeab08ce10e08cd12786ac3d9d4c8

Subtotal:	$16.440.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$16.440.000,00

Firma Digital: Q5gYMY0bjBKP0yupkCe24vMqV7yxMqEMKlP4wC3ZrzdOgaxsE0jHmRLrmw/92j1i
gnkwxA1LaJHF+Bi1DA21H7HSB6cTmijNNLXlI80PUFPODy+EXR
6plMRKy+ZytMBO s6Z1P6tjG0+ihA2u7k6elsjSPpQ+xYQDphKyTZ3qL+IKcS9XNqbX3qShAEgu2e5w mwdPQl9MfXR6YrdUlJNH2vlTwZlSsS0k5an
HvRoSF5+i8itkJfHi1plM4IvO0++r jRwc186z82/qC6GutCKiA21dKOeKxfQQZZmZsSUE9uel11n65muLmiXUbdn1dbX1 Lg2bpohnagFp8wselRlG
DQ==

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: 01/01/2023 hasta: 31/01/2023.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

z7sepciA5H

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

JENNIS ALEJANDRA MONTOYA MONTOYA

45561105

Recibió actualización en **PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA)**

con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

25 de enero de 2023

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

BOGOTÁ

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
☐	Diciembre 2371-2022 Jennis.pdf	Diciembre 2371-2022 Jennis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >