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:	PABLO EMILIO HERRERA MARQUEZ		**Número de Documento:**	7463326	
Correo Electrónico:	pabloh49@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175138309	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6106-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1073
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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	93	66	89000	$14151000	171%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 14151000**	**CATORCE MILLONES CIENTOCINCUENTA Y UN MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-11	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-01	2022-06-30	1	$ 6408000	1750
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 28302000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 16554000	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 6942000	2804

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	-Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización UCI pediatrica, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatria por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen físico con evolución a los pacientes pediátricos.	-DINAMICA GERENCIAL
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 formatos de acuerdo a la normatividad vigente. "Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo " Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-DINAMICA GERENCIAL
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	-Identificacion , valoracion, seguimiento y plan de tratamiento y seguimiento a paciente pediatrico hasta su egreso. Valoracion por consulta externa	-DINAMICA GERENCIAL
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Articulacion con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente pediatrico.	-DINAMICA GERENCIAL
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	-Desarrollo de actividades medicas asistenciales de forma pertinente,propias de las especialidades con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma , consignadas en la historia clínica	-DINAMICA GERENCIAL
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	--Brindar de manera oportuna , pertinente y veráz, información tanto a familiares , pacientes y autoridad competente durante el transcurso de las actividades , procedimientos, evolución diaria de pacientes.	-DINAMICA GERENCIAL
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Actividades asignadas en el contrato	-DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7463326	PABLO EMILIO HERRERA MARQUEZ		CLL 74 A N 66 72 INT 5 APT 402 UNIDAD 20	7569736	pabloh49@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	16/01/2023	64799752	$788.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	654.200	0		0		0	8	5.900	0	660.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	127.500				127.500	8	1.200	128.700			1.275	128.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	654.200	660.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	127.500	128.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	781.700	788.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Pablo Emilio Herrera Marquez
7.463.326-
CL 74 A 66 72 INT 5 APTO 402
(031) 3175138309
Bogotá - Colombia
pabloh49@gmail.com

Espacio para
Logo Corporativo

Factura electronica de venta
N°. FE 39

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nit: 900.958.564-9
Teléfono: (601) 4853551
Dirección: TV 44 51 B 16 SUR
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: gerencia@subredsur.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	24/01/2023, 11:10
Expedición	24/01/2023, 11:10
Vencimiento	24/01/2023
Vendedor	Pablo Emilio Herrera
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS MEDICOS POR PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS	HONORARIOS MEDICOS POR PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS COMO MEDICO PEDIATRA, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS USS MEISSEN , NUMERO DE CONTRATO 6106-2022. HORAS LABORADAS 159 HORAS DURANTE EL MES DE ENERO DEL 2023. VALOR HORA 89.000,00 PESOS	159.00	14,151,000.00

Total items: 1

Total Bruto	**14,151,000.00**
Total a Pagar	**14,151,000.00**

Valor en Letras:
Catorce millones ciento cincuenta y un mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 14,151,000.00

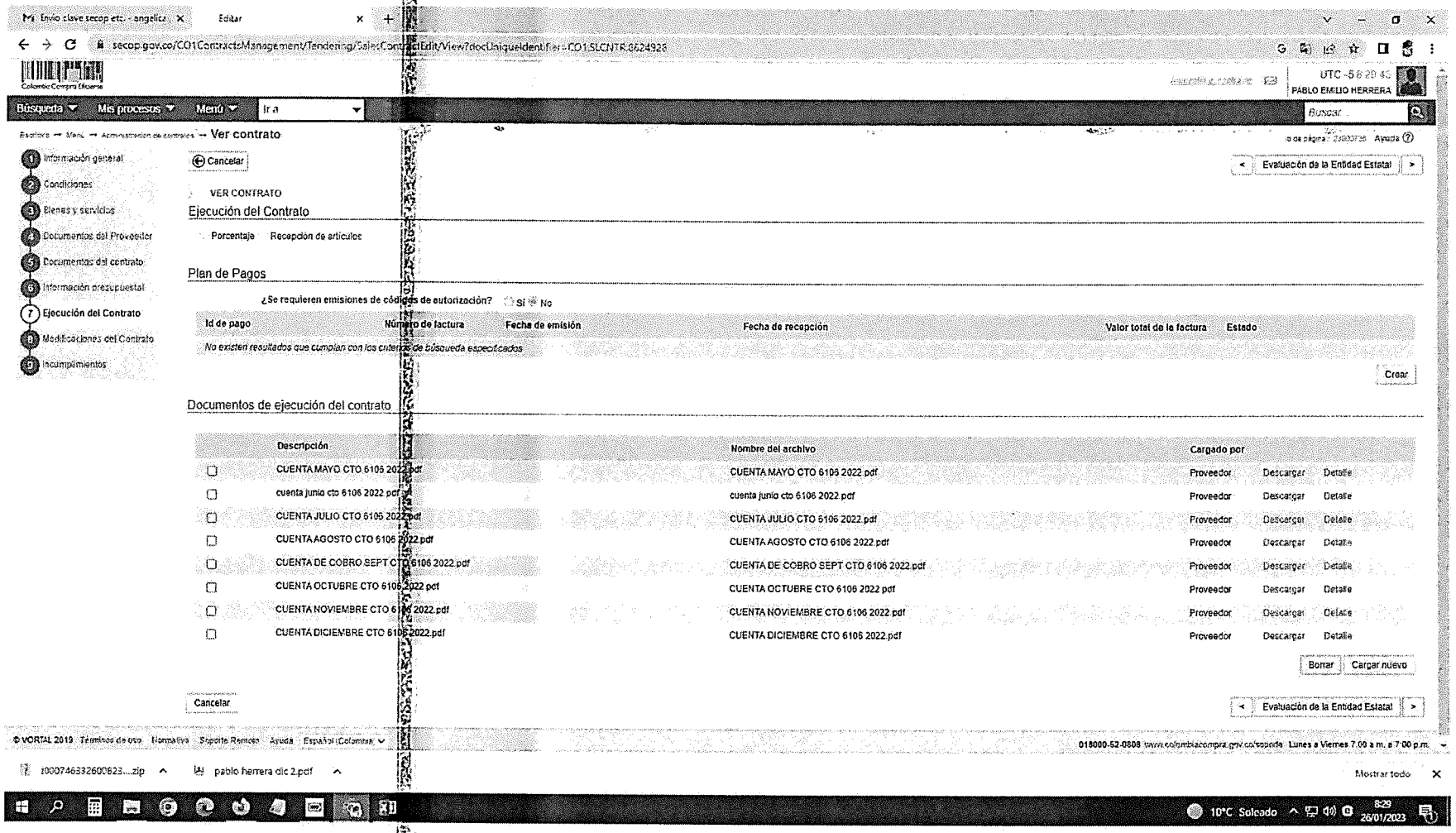
Observaciones:
HONORARIOS MEDICOS POR PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS COMO MEDICO PEDIATRA, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS USS MEISSEN , NUMERO DE CONTRATO 6106-2022. HORAS LABORADAS 159 HORAS DURANTE EL MES DE ENERO DEL 2023. VALOR HORA 89.000,00 PESOS
FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS DE 2058580909-7
A.M. NOMBRE

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764031817106 aprobado en 20220728 prefijo FE desde el número 25 al 80 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación Tarifa 9.66
CUFE f5e674dc8b70b425e7d8c0673a801fac15bc6e81e1fd8de1cf6ab03f56e415554276a0ce63183b13f43242bf3522bcdb

Elaborado por software Siigo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S.A.S NIT 830.048.146-6


Envío clave secop etc. - angelica
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/BuyerContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6624928
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 8:29:43
PABLO EMILIO HERRERA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Ir a página: 23000736 Ayuda
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
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
CUENTA MAYO CTO 6106 2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
cuenta junio cto 6106 2022.pdf
cuenta junio cto 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 6106 2022.pdf
CUENTA JULIO CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 6106 2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO SEPT CTO 6106 2022.pdf
CUENTA DE COBRO SEPT CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE CTO 6106 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO 6106 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO 6106 2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 6106 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
1000746332600823....zip
pablo herrera dic 2.pdf
Mostrar todo
10°C Soleado
8:29
26/01/2023