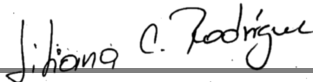


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28			
Nombre del Contratista:	LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA			Número de Documento:	65827715		
Correo Electrónico:	lilianacristina01@yahoo.es			Número Telefónico:	3157830301		
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1675-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
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	0	6	88200	\$529200	3.2%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	12	93450	\$5607000	34.2%
J09ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	108	6	88200	\$10054800	61.3%
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	\$2116800	12.9%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	88200	\$529200	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 18837000	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial
			2023-06-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
SALDO DEL CONTRATO			
\$ 65620800		\$ 65620800	\$ 0
\$ 65620800			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (medico(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.	-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	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	Registrar en la historia clínica toda la información del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea 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).	-Evolución por turnos de cada paciente asignado de acuerdo a la estancia.	- Historia clínica en Dinámica 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.	-Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente.	- Protocolos, guías de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES.
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	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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico 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	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico 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	Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados. Generación de egresos de acuerdo a evolución. Mitigar los riesgos asociados a la atención en salud.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
10	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.

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 \$ 17526000				
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7870255014					
2023	ENERO	2023	02	10						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS 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	\$ 7010400	\$ 1121664	\$ 1197700	
Salud								ALIANSALUD	\$ 876300	\$ 880500
ARL					3			SURA	\$ 170773	\$ 171700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 2034558	\$ 2249900	
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	165527870			



LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA
65827715



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65827715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 #116-46 SUR	TELÉFONO: 3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7870255014	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1911056159

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.197.700
SUBTOTAL:			1	\$ 1.197.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 880.500
SUBTOTAL:			1	\$ 880.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 171.700
SUBTOTAL:			1	\$ 171.700

TOTAL PAGADO:	\$ 2.249.900
---------------	--------------

LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA

NIT 65827715-4

Dirección: CR 18 116 46 AP 306

BOGOTÁ, D.C., Colombia

Correo: aumacomo@yahoo.es

Teléfono: 3157830301

No soy gran contribuyente, no autoretenedor, responsable de IVA a tarifa cero, actividad economica 8621, tarifa ICA Bogotá 9.66 x 1000

Factura Electrónica de Venta
CRFE-25

Emisión: 19/02/2023 19:41:41

Expedición: 19/02/2023 19:49:00

Vencimiento: 19/02/2023

Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764042622787 - Período 10/01/2023 - 10/07/2023 del CRFE 24 al CRFE 5000

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 900958564 - 9

Razón social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Dirección: CRA 20 # 47B - 35, BOGOTÁ, D.C., Colombia

Teléfono: 7300000

Email: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA

Pedido: N/A

Forma de pago: CONTADO

TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IVA	TOTAL
1		HONORARIOS POR CONCEPTO DE MEDICO PEDIATRA EN ATENCION DE PARTO ALTO Y BAJO RIESGO, ALOJAMIENTO CONJUNTO Y CUIDADO BASICO NEONATAL USS MEISSEN 150 HORAS A RAZON DE 88200	1	Unidad	13.230.000,00	0,00	0,00 %	13.230.000,00
2		HONORARIOS POR CONCEPTO DE MEDICO PEDIATRA UCI NEONATAL Y CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL USS MEISSEN 60 HORAS A RAZON DE 93450	1	Unidad	5.607.000,00	0,00	0,00 %	5.607.000,00



Son: DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MCTE

CUFE: 148bb4cfd0cdba8969f0777e04b73f1fa2a6a762993598e973396ce71aecc3ec528bdf4be50893e47278fb0c9a59a5b5

Total de Items:	2
Divisa:	COP
Subtotal:	18.837.000,00
IVA:	0,00
Total a Pagar:	18.837.000,00

Para efectos legales ART. 774 de CO.CO el comprador y aceptante declara haber recibido real y totalmente los servicios detallados en este titulo valor, obligándose a pagar al titular de esta factura. El incumplimiento del pago causa intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

- 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 2350-2022 Liliana R.pdf	Febrero 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2350-2022 Liliana R.pdf	Marzo 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2350-2022 Liliana R.pdf	Abril 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2350-2022 Liliana R.pdf	Mayo 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2350-2022 Liliana R.pdf	Junio 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO DONANTE DE ORGANOS Liliana R.pdf	CURSO DONANTE DE ORGANOS Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2350-2022 Liliana R.pdf	Julio 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2350-2022 Liliana R.pdf	Agosto 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sept 2350-2022 Liliana R.pdf	Sept 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2350-2022 Liliana R.pdf	Octubre 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2350-2022 Liliana R.pdf	Noviembre 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre 2350-2022 Liliana R.pdf	Diciembre 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero 2350-2022 Liliana R.pdf	Enero 2350-2022 Liliana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



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

LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ

65827715

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE ORGANOS

Para constancia se expide

julio 18, 2022