| 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:** | 2023-07-01 | **Hasta:** | 2023-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | TANIA CATERINA GRANADILLO VASQUEZ | | **Número de Documento:** | 32769952 | |
| **Correo Electrónico:** | TANIACATERINA@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3152298994 | |
| **Nombre del Supervisor:** | RICARDO MARTINEZ GALVIS | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1680-2023 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J04ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 60 | 0 | 93450 | $5607000 | 34.2% |
| J07ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 24 | 0 | 93450 | $2242800 | 13.7% |
| J09ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 18 | 0 | 88200 | $1587600 | 9.7% |
| D05ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 12 | 0 | 88200 | $1058400 | 6.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 10495800** | **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| Fecha de Inicio del Contrato | | 2023-02-01 | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-06-30 |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 0 | 0 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 0 | 0 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 7660800 |
| 2 | MARZO | $ 8845200 |
| 3 | ABRIL | $ 9840600 |
| 4 | MAYO | $ 9903600 |
| 5 | JUNIO | $ 9903600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 65620800** | **$ 65620800** | **$ 46153800** | **$ 19467000** |

| | 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. | -Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA realizando la evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder interconsultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes interinstitucionales y/o remitidos. | -Información registrada en la Historia clínica que reposa en el aplicativo 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. | -Se realiza atención al infante mediante consulta médica o atención en pediatría , valoración del recién nacido , atención en permanencia en alojamiento ,informando su estado de salud, diagnostico, prevención de enfermedades del recién nacido y promoviendo el autocuidado a sus padres. | -Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo 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). | -Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes menores atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes. | -Registro en historia clínica del paciente en el aplicativo dinamica gerencial |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | Apoyar la elaboración, actualizacion 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. | -Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad. | -Informes establecidos siguiendo los lineamientos en la subred sur. |
| 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. | -Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión ( dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente. | -Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica gerencial |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente pediatrico acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente. | -Historia Clínica diligenciada en el aplicativo dinámica gerencial. |
| 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 sea necesario. | -Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento. |
| 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, los riesgos y complicaciones presentes o potenciales de los recién nacidos, durante las visitas o en cualquier momento cuando el estado clínico del bebé lo considere. Plan de tratamiento individual. registro en dinámica gerencial. | -Registro en Historia Clínica en aplicativo 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 | -Se cumple con las actividades pactadas en las obligaciones del contrato firmado con la Subred Sur y siguiendo los lineamientos establecidos y coordinados con el supervisor del contrato. | -Cumplimiento de obligaciones contractuales |
| 10 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato. | -Programación de agendas por cuadro de actividades asignadas. |

## 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 | $ 9903600 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 7885062018 | | |
| 2023 | JUNIO | 2023 | 07 | 06 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS 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 | $ 3961440 | $ 633830 | $ 1479000 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 495180 | $ 1087500 |
| ARL | 3 | SEGUROS BOLIVAR | | $ 96501 | $ 212000 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 1149689** | $ 2778500 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 8480292849 |
|---|---|---|---|---|---|

Tania Granadillo

**TANIA CATERINA GRANADILLO VASQUEZ**
**32769952**

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enfermería
C.C. 1.065.861.870

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


***© Siasur - 2023***

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 32769952 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | TANIA CATERINA GRANADILLO VASQUEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 22 B N. 73-17 INT 3 AP | TELÉFONO: | 7476819 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7885062018** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/07/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 29748110 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 1.479.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 1.479.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 1.087.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 1.087.500** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 52.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 52.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002503 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 212.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 212.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 2.830.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.830.700** |

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Código único CUS**
29748110

**Destino de pago**
SOI ACH

**Motivo**
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Fecha**
05/07/2023

**Número de aprobación**
00748110

**Dirección IP**
200.122.229.33

**Valor transacción**
$ 2.830.700,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.80.25.34 | CC | 32769952 |

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1680 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# TANIA CATERINA GRANADILLO VASQUEZ

**NIT: 32769952-4**
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 22 B 73 17 IN 3 AP 202 CON RINCON DE MODELIA, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017476819

**Autorización facturación electrónica No. 18764050616970 válida desde 2023-06-18 hasta 2023-12-18 rango desde TG28 hasta TG99**

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

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | |
|---|---|
| No. de Factura | TG30 |
| Fecha Emisión | 13/07/2023 08:40:50 |
| Fecha Vencimiento | 31/07/2023 |
| Moneda | COP Colombia, Pesos |
| Forma de Pago: | Contado |
| Medio de Pago: | Acuerdo mutuo |
| Total de Lineas: | 4 |

| # | Código | Descripción | U. Medida | Cantidad | Precio U. | IVA | Dcto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUR | SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA Parto alta complejidad centro costos D05ME | HUR | 12,00 | $88.200,00 | | 0,00 | $1.058.400,00 |
| 2 | SUR1 | SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA Intensivoscentro costos J04ME. | HUR | 60,00 | $93.450,00 | | 0,00 | $5.607.000,00 |
| 3 | SUR2 | SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA Intermedios centro de costos JO7ME | HUR | 24,00 | $93.450,00 | | 0,00 | $2.242.800,00 |
| 4 | SUR | SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA Parto alta complejidad centro costos J09MEPor el período del 01 de julio al 31 de julio de 2023 | HUR | 18,00 | $88.200,00 | | 0,00 | $1.587.600,00 |

| Impuesto | Base | Tarifa | Importe |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Subtotal: | $10.495.800,00 |
| Cargos: | $0.00 |
| Descuento: | $0.00 |
| Total: | $10.495.800,00 |

| | |
|---|---|
| CUFE: | 3faf0722b45e17f168a5d67f75bf25542cf58acb608fbb4112089a057b9c7fb6f4d851feeb6b3ee8fbd7b9cd443d365a |
| Total con letra: | (diez millones cuatrocientos noventa y cinco mil ochocientos pesos ) |

**Firma Digital:** a8znnaQf6CybGiLvPDEI4QhnVAIMAuRCLXtz7K3jDVoL8gpR+yl9Ery6TDWRm5n5 IG6yaKxc6pA2jAFhuwrqfrTiBkBUCVdjFfFqdUAc6vZxIyvhP3 ckkN/ETsr9q5Np TOsL5V++tOalbSJwj4fDdsudYe3nfi/NcaSWDr9w+bAd9O7Qgo9X4Xh6WqmoQ3vL ku25TxvqyDqgCS+5uU4AaERERfqhx+jzLSR 1wgPBgm5LLBPROTbZkuFMP4tX4bAH 0qXolASnA4b/MKlOo3HWrYkcLCr1GXdbGxFgsbH1GXe4f9C3DEDiT5NI3yQpMVXE 9ULCIooHpH5qhQ40Sm3m fQ==

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.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**