

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31			
Nombre del Contratista:	DIANA MILENA REDONDO PASTRANA			Número de Documento:	52793734		
Correo Electrónico:	dianitamrp2903@hotmail.com			Número Telefónico:	3214887219		
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1685-2023	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	168	54	93450	\$20745900	126.5%
J09ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	88200	\$529200	3.2%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	88200	\$1058400	6.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 22333500	VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-08-01	2023-09-30	1	\$ 0	0		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 2891700	2821
3	2023-10-01	2023-11-30	3	\$ 22333500	3158
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 17343900	
2		MARZO		\$ 18370800	
3		AGOSTO		\$ 13828500	
4		SEPTIEMBRE		\$ 18969300	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65620800		\$ 90846000		\$ 68512500	\$ 22333500
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.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.
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.	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 \$ 18969300			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457516590				
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 7587720	\$ 1214035	\$ 1291600
Salud						SALUD TOTAL		\$ 948465	\$ 949500
ARL					3	SURA		\$ 184837	\$ 185100
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 2202108	\$ 2426200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	550008200718107		


DIANA MILENA REDONDO PASTRANA
52793734


RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Lilian López Cruz

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52793734		REDONDO PASTRANA DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 122 a # 54-05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7350655	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	211763386	9457516590	I	2023/10/09	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	\$2,426,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Dias	IBC		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52793734	REDONDO DIANA																			230201	30	\$7,587,720		\$1,290,100		EP5002	30	\$7,587,720		\$948,500			0		\$0		\$0	14-11	30	\$7,587,720		\$184,900		0		\$0		\$0	No	\$2,423,500
Total Afiliados(1)																						\$7,587,720		\$1,290,100				\$7,587,720		\$948,500					\$0		\$0		\$7,587,720	\$184,900				\$0		\$0		\$2,423,500				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52793734		REDONDO PASTRANA DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 122 a # 54-05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7350655	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211763386	9457516590	I	2023/10/09	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	1	\$2,426,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,290,100	\$1,500	\$0	\$1,291,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,290,100	\$1,500	\$0	\$1,291,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,900	\$200	\$0	\$185,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$184,900	\$200	\$0	\$185,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$948,500	\$1,000	\$0	\$949,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$948,500	\$1,000	\$0	\$949,500
TOTAL				1	\$2,423,500	\$2,700	\$0	\$2,426,200

Factura Electrónica De Venta No. FEVD 31

Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 25 días
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Líneas: 1

Fecha de Validación: 12/10/2023 10:03 AM
Fecha de Generación: 12/10/2023 10:03 AM
Fecha de Vencimiento: 06/11/2023
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : DIANA MILENA REDONDO PASTRANA
Razón Social: DIANA MILENA REDONDO PASTRANA
NIT: 52793734-9
Teléfono: + (57) 321 4887219
Correo Electrónico: dianitamrp2903@hotmail.com
Dirección: CALLE 122 A # 54 -0 5
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT Extranjero: 900958564-0
Teléfono: +(57) 031 7902651
Correo Electrónico:
Dirección: kr 18 b 60 g 36 sur
País: Colombia



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIADOS EN PEDIATRIA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIADOS EN PEDIATRIA	1.00	unidad	22,333,500.00	22,333,500.00	0	0.00	22,333,500.00

Detalles:

Son: VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS

CUFE :

0841b9118cb78f3e912165a4afa3089f811bde801a41bc294dcd4f9cb529a423ce6419325a208899d044f7456b98b8

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 22,333,500.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 22,333,500.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 22,333,500.00
Total a pagar :	COP 22,333,500.00
Saldo Restante :	COP 22,333,500.00

Firma Digital:

B8aeP1fKF5WMelfF9ZRdKzydHKlFwYMaaoQFhVwgKwjeC7Soqi1XDLPPDDItu+6ck AF3HZxS44aaOFHQdufNyumxJozKs8gXOrYqrkcsI9Ad/FGdT6dvht0oyGcmhyWd
WRXoS4afeBj5z3W1ZOnVOFUZz9Lm62sr0mOeSASATthVEOtDajmw2vVojbCvIv6 XC5zjZMzGGsKeVklBvbCPx0MY0WNMQ6elLUpC9ffxqgEKaovDFZhopZw+sJzAm
r3Jja8LxNfzA3vp5WrsP3iPeFgbneGyJOqTaBGUOpMeFPpFVIP6RnTeilccf7YAU ilciRGHEyDWCREb0xCNJAg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764054124932 entre los rangos de Facturación del 28 al 1000 usando el prefijo FEVD con vigencia entre las fechas 2023-08-19 al 2024-02-19.

Generada por:  <https://factoa.co>

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnológico Cadena SA 890930534-0

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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 1685-2023 Diana R.pdf	Febrero 1685-2023 Diana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 1685-2023 Diana R.pdf	Marzo 1685-2023 Diana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 1685-2023 Diana R.pdf	Agosto 1685-2023 Diana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 1685-2023 Diana R.pdf	Septiembre 1685-2023 Diana R.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >