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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA		**Número de Documento:**	52433729	
Correo Electrónico:	ximeandrea123@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002065170	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1669-2023	**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
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	72	0	93450	$6728400	41%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	0	88200	$8467200	51.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 15195600**	**QUINCE MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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	$ 9179100	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 18219600	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 17161200	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 15850800	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 15195600	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 14263200
2	MARZO	$ 12833100
3	ABRIL	$ 17438400
4	MAYO	$ 15132600
5	JUNIO	$ 13513500
6	JULIO	$ 19838700
7	AGOSTO	$ 17161200
8	SEPTIEMBRE	$ 15850800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65620800	**$ 141227100**	**$ 126031500**	**$ 15195600**

	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 en la Unidad de Meissen en 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.	-Historia clínica registrada en 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 paciente en pediatria 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

© Siasur - 2023

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 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 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 pediatrico en el aplicativo dinamica gerencial
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 y formatos establecidos 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 pediatrico 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 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 requiera atención.	-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 necesite. Plan de tratamiento individual. registro en dinámica gerencial.	-Registro en 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	-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.	-Cumplimientos de obligaciones establecidas en contrato firmado con la Subred Sur

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 actividades por cuadro de agendas con supervisor del contrato

© 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	$ 15850800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71147470		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	24			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS 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	$ 6340320	$ 1014451	$ 1294800
Salud		FAMISANAR		$ 792540	$ 952100
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 154450	$ 185600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1840087**	$ 2432500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66947048989

Ximena Garavito

XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
52433729

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enfermería

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© 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	52433729	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA	calle 152 B 59 54 CASA 17	7536480	ximeandrea123@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	
2023-09	2023-09	I	24/10/2023	71147470	$2.432.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	937.500	0		0		0	15	14.600	0	952.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.200.000	0	0	37.500	37.500	15	18.600	1.200	1.294.800	1

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	182.700				182.700	15	2.900	185.600			1.827	185.600	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	937.500	952.100
Pensión	1	1.275.000	1.294.800
Riesgos Laborales	1	182.700	185.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.395.200	2.432.500

PAGADA

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

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	52433729	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA	calle 152 B 59 54 CASA 17	7536480	ximeandrea123@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	24/10/2023	71147470	$2.432.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52433729	GARAVITO HIGUERA XIMENA ANDREA	59	0			N																	25-14	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS017	7.500.000	937.500	14-7	7.500.000	3	182.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:38:31
XIMENA ANDREA GAR...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Work Area → Menú → Sales Contract Management → **View Contract**

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Datos guardados

Cancel

< Buyer Evaluation >

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Contract Execution

○ Percentage ○ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ○ Yes ◉ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Create

Contract Execution Documents

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO. 1669 - 2023.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel

< Buyer Evaluation >

Factura Electrónica De Venta No. FEXG 42
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 30 dias
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Método de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 25/10/2023 12:08 PM
Fecha de Generación: 25/10/2023 12:08 PM
Fecha de Vencimiento: 24/11/2023
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA
Actividad Económica: 8621

Emisor : XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
Razón Social: XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
NIT: 52433729
Teléfono: + (57) 3002065170
Correo Electrónico: ximeandrea123@gmail.com
Dirección: Calle 152A # 54C - 24 Casa 17
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : subred integrada de servicios de salud s ur E.S.E
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564
Teléfono: +(57) 7 300000
Correo Electrónico:
cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Dirección: CR 20 #47b-35 sur
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	8621	prestacion de servicios medicos	prestacion de servicios como medico pediatra unidad Neonatos mes Octubre de 2023	1.00	hora de trabajo	15,195,600.00	15,195,600.00	0	0.00	**15,195,600.00**

Detalles:
Son: QUINCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS
CUFE :
83eab8660354762f68ff511f9dc37d99743179869a8f5132812f7b821158362f30db839a0ce2bcbae8e66127dcd186d7

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 15,195,600.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 15,195,600.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 15,195,600.00
Total a pagar :	COP 15,195,600.00
Saldo Restante :	COP15,195,600.00

Firma Digital:
UC9c7oWed2rZgzVNpFy6QO2EvQIplljKyL7mVz83egZDqcnGoTUZDplR+ihrloyo M6EZ79C2i7Ku/RN1r1jpoSJPB+3Ok1gzykulBk/9MB7zjZiRyTDtn8JbcXcvUY2j
wAlOYu4d/fJtRrob36n+oj8JOhZQQ3ZQ8E9AWQ1jbw8R559EoDTDD1jirYjHw/0H qeL913nRj5qwN1la3h8ycAQ7a8JA+vEWzOrkg8eNCkrq1N2dl0436tDP21xbPUFL
QiH9W6nNwqzcAT6hm8U3GwVijZVGtPD0OFRsqkzstVZUEK6UC0LV6BFlKLXW6955 S28kqBMtLuBXrYlySq+Xwg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764058601613 entre los rangos de Facturación del 42 al 100 usando el prefijo FEXG con vigencia entre las fechas 2023-10-25 al 2024-04-25.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

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