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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO		**Número de Documento:**	1032375405	
Correo Electrónico:	patosherezada@gmail.com		**Número Telefónico:**	3005364023	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1693-2023	**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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	132	0	93450	$12335400	75.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 12335400**	**DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-05		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
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 11755800	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 10092600	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 10092600	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 12335400	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 10092600
2	MARZO	$ 11214000
3	ABRIL	$ 11214000
4	MAYO	$ 8971200
5	JUNIO	$ 11214000
6	JULIO	$ 12335400
7	AGOSTO	$ 12335400
8	SEPTIEMBRE	$ 10092600
9	OCTUBRE	$ 10092600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65620800	**$ 109897200**	**$ 97561800**	**$ 12335400**

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.	PRESTAR SERVICIOS DE PERFIL (MÉDICO(A) ESPECIALIZADO(A)) ACORDE CON LA LEX ARTIS. SEGÙN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR ESE. DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES	--AUDITORIA REALIZADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
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.	-A TRAVES DE LA ENTREGA DE INFORMACION A FAMILIARES PROVOMOCER LA INTEGRACION AL CUIDADO DEL BEBE Y FORTALACER EL CUIDADO INTEGRA	--DINAMICA 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).	-REALIZAR FORMULACION DE MEDICAMENTOS , ORDENES Y O INTERPRETACION DE APOYO DIAGNOSTICO A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	--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.	--PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA SOCIALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	--LISTAS DE ASISTENCIA
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.	-VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	--FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - VERIFICACION DE CORRECTOS PARA LA SEGURA ADMINISTRACION DE LOS MISMOS, RE REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA
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.	-CUMPLIR CON LOS OBJETOS CONTRACTUALES E INVOLUCRARLOS EN LA ATENCION Y DIAGNOSTICOS DE LOS USUARIOS	-DINAMICA GERENCIAL
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-EVALUAR EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE Y DEFINIR LA CONDUCTA MEDICA PERTINENTE A TRAVES DE LA INTERPRETACION DE EXAMENES Y O IMAGENES DIAGNOSTICAS	-DINAMICA 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.	-EVALUAR EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE Y DEFINIR LA CONDUCTA MEDICA PERTINENTE A TRAVES DE LA INTERPRETACION DE EXAMENES Y O IMAGENES DIAGNOSTICAS	-DINAMICA GERENCIAL

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.	-BRINDAR INFORMACION A FAMILIARES Y ACLARAR TODAS LAS DUDAS	-DINAMICA GERENCIAL

© 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	$ 10092600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458517537		
2023	OCTUBRE	2023	11	01			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DIEZ MILLONES NOVENTA Y DOS 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	$ 4037040	$ 645926	$ 1307900
Salud		SÁNITAS		$ 504630	$ 961600
ARL	3	SURA		$ 98342	$ 187400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1171629**	$ 2456900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570005570353945

Claudia P Palacio A.

CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO
1032375405

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. [illegible]861.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032375405		PALACIO ALFARO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 167 D - 62 TORRE 1 APTO 1623	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5172533	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	251604237	9458517537	I	2023/11/02	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,456,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,692,740	$1,307,900			$7,692,740	$961,600			$0	$0			$7,692,740	$187,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSULTA (1 Afiliados)					$7,692,740	$1,307,900			$7,692,740	$961,600			$0	$0			$7,692,740	$187,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$7,692,740	$1,307,900			$7,692,740	$961,600			$0	$0			$7,692,740	$187,400		$0	$0
1	CC	1032375405	PALACIO CLAUDIA	25-14	30	$7,692,740	$1,307,900	EPS005	30	$7,692,740	$961,600		0	$0	$0	14-11	30	$7,692,740	$187,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$7,692,740	$1,307,900			$7,692,740	$961,600			$0	$0			$7,692,740	$187,400		$0	$0

2023/11/01 11:04 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032375405		PALACIO ALFARO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 167 D - 62 TORRE 1 APTO 1623	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5172533	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	251604237	9458517537	I	2023/11/02	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,456,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,307,900	$0	$0	$1,307,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,307,900	$0	$0	$1,307,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,400	$0	$0	$187,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$187,400	$0	$0	$187,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$961,600	$0	$0	$961,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$961,600	$0	$0	$961,600
TOTAL				1	$2,456,900	$0	$0	$2,456,900

2023/11/01 11:04 AM

Factura Electrónica De Venta No. PACP 48
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 22/11/2023 12:22 PM
Fecha de Generación: 22/11/2023 12:22 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO
Razón Social: CLAUDIA PATRICIA PALACIO ALFARO
NIT: 1032375405
Teléfono: + (57) 3005364023
Correo Electrónico: patosherezada@gmail.com
Dirección: CR 8 167 D 62 AP 1623
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE S ALUD SUR E.S.E.
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564
Teléfono: N/A
Correo Electrónico:
Dirección: Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	01	HORA SUBRED	VALOR HORA SUBRED	132.00	hora	93,450.00	12,335,400.00	0	0.00	**12,335,400.00**

Detalles:
Son: DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS

CUFE :
68392af32fa516f28e445b88c0f8c495da342bf621e9f60cdf5d53c284fdbaeb9ff09bf71ff916df647723e1b82475bb

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 12,335,400.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 12,335,400.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 12,335,400.00
Total a pagar :	COP 12,335,400.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764058686151 entre los rangos de Facturación del 46 al 600 usando el prefijo PACP con vigencia entre las fechas 2023-10-26 al 2024-04-26.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Claudia Patricia Palacio Alfaro

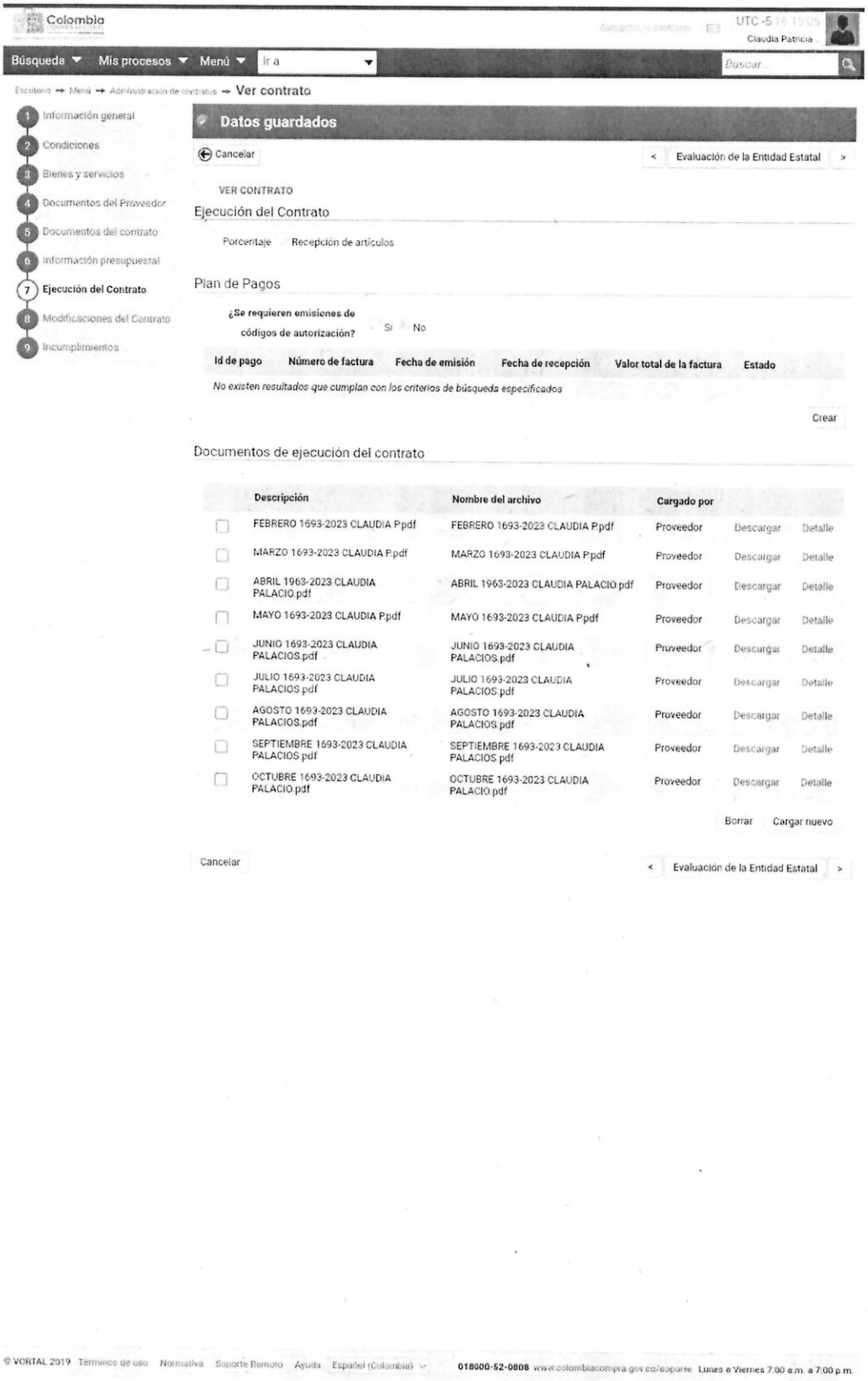
C.C.: 1032375405

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

28 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual


Colombia
Claudia Patricia
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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?
Si
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 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
FEBRERO 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
MARZO 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
ABRIL 1963-2023 CLAUDIA PALACIO.pdf
ABRIL 1963-2023 CLAUDIA PALACIO.pdf
MAYO 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
MAYO 1693-2023 CLAUDIA P.pdf
JUNIO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
JUNIO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
JULIO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
JULIO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
AGOSTO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
AGOSTO 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
SEPTIEMBRE 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
SEPTIEMBRE 1693-2023 CLAUDIA PALACIOS.pdf
OCTUBRE 1693-2023 CLAUDIA PALACIO.pdf
OCTUBRE 1693-2023 CLAUDIA PALACIO.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Terminos 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.