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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-10	
Nombre del Contratista:	MILENA FLOREZ CARDENAS		**Número de Documento:**	52505062	
Correo Electrónico:	milenaflorezcardenas@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002039690	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1674-2023	**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	24	0	93450	$2242800	37.3%
J09ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	0	88200	$4233600	70.4%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	$2116800	35.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8593200**	**OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 5833800	1348

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 55251000	1563
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 26523000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 24853500	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 24103800	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 24192000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 24192000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 8593200	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 23165100
2	MARZO	$ 24097500
3	ABRIL	$ 24192000
4	MAYO	$ 27625500
5	JUNIO	$ 26712000
6	JULIO	$ 27436500
7	AGOSTO	$ 24853500
8	SEPTIEMBRE	$ 24103800
9	OCTUBRE	$ 24192000
10	NOVIEMBRE	$ 24192000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65620800	**$ 259163100**	**$ 250569900**	**$ 8593200**

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.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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, 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.	Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente.	Protocolos, guias 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 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.

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.	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.

© Siasur - 2023

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	73179865	0083		$ 24192000
2023	**NOVIEMBRE**	**2023**	**12**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**VEINTICUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y DOS 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	$ 9676800	$ 1548288	**$ 1645200**
Salud		SURA		$ 1209600	**$ 1209700**
ARL	3	SURA		$ 235727	**$ 235800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2808401**	**$ 3090700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800294391

MILENA FLOREZ CARDENAS
52505062

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1023867770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MILENA FLOREZ CARDENAS	**NIT:**	52505062
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	73179865	**Total a pagar:**	$3,090,700
Fecha de vencimiento:	15/12/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/12/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	330645740
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$235,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$1,645,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$1,209,700
						$3,090,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MILENA FLOREZ CARDENAS	**NIT:**	52505062
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73180271	**Total a pagar:**	$1,063,700
Fecha de vencimiento:	15/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/12/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	330665989
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$83,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$550,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$429,800
						$1,063,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : df5ca07d8a21be3c5e61c523c97f7730a929a261d492ebf32cdcd6281292e9906c06ac6dcbdf87f7822e9266fb436873

Número de Factura: MED-83
Fecha de Emisión: 13/12/2023
Fecha de Vencimiento: 30/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FLOREZ CARDENAS MILENA
Nombre Comercial: FLOREZ CARDENAS MILENA
Nit del Emisor: 52505062
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ -
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 151 54 A 59 TO 1 AP 1204 BRR VICTORIA NORTE
Teléfono / Móvil: 3002039690
Correo: milenaflorezcardenas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 9009585649
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: (031) 7300000
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	85121613	Prestación de servicios como Médico Pediatra en en Cuidado Intensivo e Intermedio Neonatal en el mes de DICIEMBRE de 2023	HUR	24,00	$ 93.450,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.242.800,00
2	85121613	Prestación de servicios como Médico Pediatra en Cuidado Básico Neonatal, Alojamiento Conjunto y Sala de Partos en el mes de DICIEMBRE de 2023	HUR	72,00	$ 88.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.350.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:
52505062_01_PRI_CON_1

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-12-13 11:40:49
Documento generado el: 2023-12-13 11:40:47
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

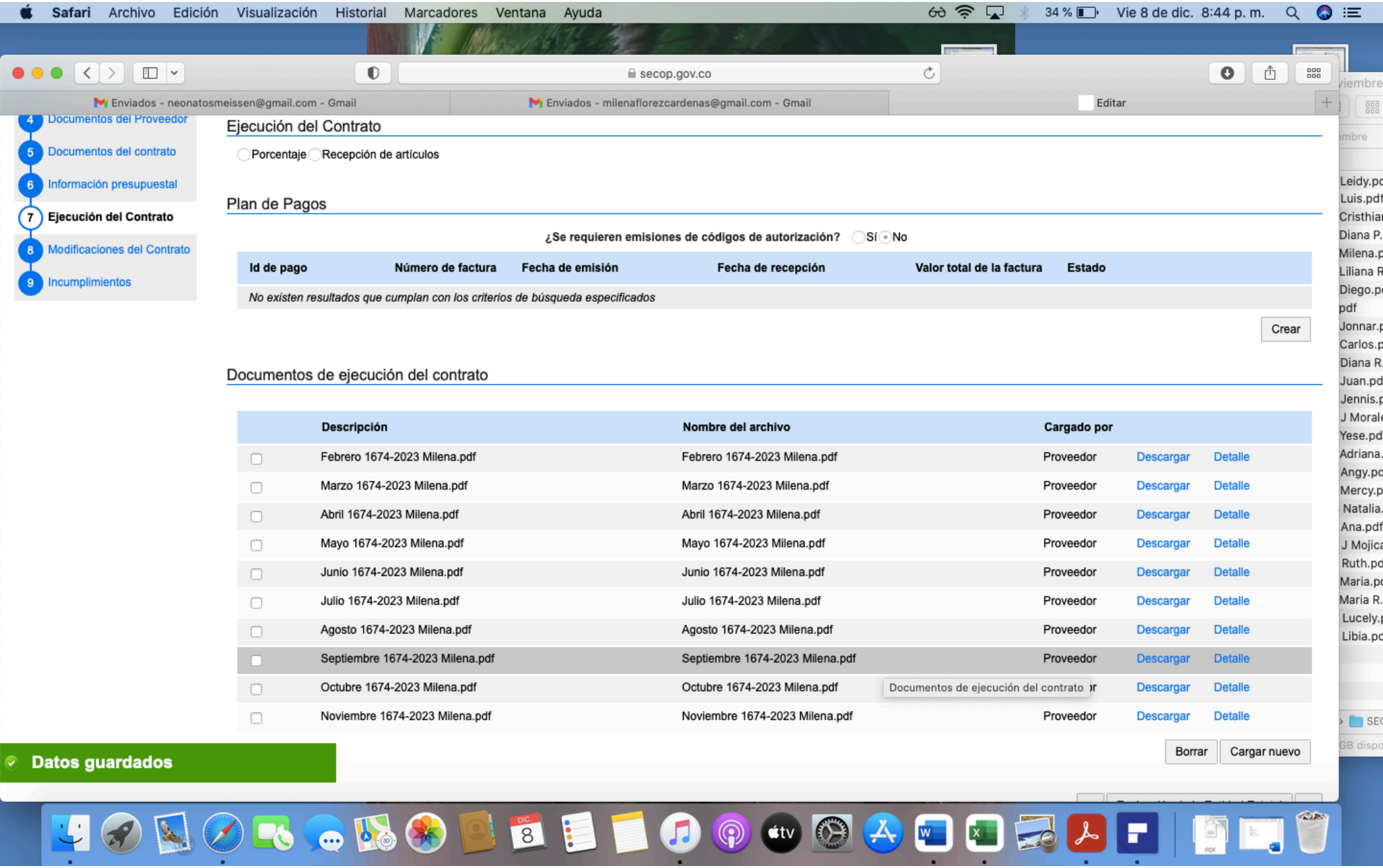
Subtotal		8.593.200,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.593.200,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.593.200,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.593.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764052120512 Rango desde: 78 Rango hasta: 83 Vigencia: 2024-01-20


Safari Archivo Edición Visualización Historial Marcadores Ventana Ayuda
34 % Vie 8 de dic. 8:44 p. m.
secop.gov.co
Enviados - neonatosmeissen@gmail.com - Gmail
Enviados - milenaflorezcardenas@gmail.com - Gmail
Editar
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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 1674-2023 Milena.pdf Febrero 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Marzo 1674-2023 Milena.pdf Marzo 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Abril 1674-2023 Milena.pdf Abril 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Mayo 1674-2023 Milena.pdf Mayo 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Junio 1674-2023 Milena.pdf Junio 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Julio 1674-2023 Milena.pdf Julio 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Agosto 1674-2023 Milena.pdf Agosto 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Septiembre 1674-2023 Milena.pdf Septiembre 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Octubre 1674-2023 Milena.pdf Octubre 1674-2023 Milena.pdf Documentos de ejecución del contrato Descargar Detalle
Noviembre 1674-2023 Milena.pdf Noviembre 1674-2023 Milena.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados

Bogotá D.C., Diciembre 11 de 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad,

ASUNTO: **TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

Cordial saludo,

Yo MILENA FLOREZ CARDENAS, con la cédula de ciudadanía número 52.505.062 atentamente solicito, por razón de fuerza mayor, de mutuo acuerdo terminar el contrato de prestación de servicios No. 1674 a partir del 11 de Diciembre de 2023 y se proceda en la inmediatez a su liquidación.

En todo caso, para el presente efecto, con ocasión a lo establecido en el Artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, autorizo notificación electrónica al correo milenaflorezcardenas@gmail.com.

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,



MILENA FLOREZ CARDENAS
CC 52.505.062
Celular: 300 2039690
Dirección: Cll 151 54A 59 TO 1 AP 1204
Correo electrónico: milenaflorezcardenas@gmail.com