

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA PAOLA PERTUZ OSPINA		Número de Documento:	63530078	
Correo Electrónico:	lapertuz@gmail.com		Número Telefónico:	3008373460	
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1585-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	56	0	100000	\$5600000	32.1%
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	50	0	100000	\$5000000	28.7%
C11ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	50	0	100000	\$5000000	28.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15600000	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS					

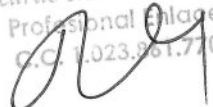
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 7314060	1563

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 10646640	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 21600000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 13200000	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 19200000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 13200000	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 15600000	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 15190740	
2		MARZO		\$ 14628120	
3		ABRIL		\$ 15753360	
4		MAYO		\$ 15753360	
5		JUNIO		\$ 14400000	
6		JULIO		\$ 12000000	
7		AGOSTO		\$ 19200000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 14400000	
9		OCTUBRE		\$ 19200000	
10		NOVIEMBRE		\$ 14400000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 69764880		\$ 170525580		\$ 154925580	\$ 15600000
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, segun 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	-Procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios.		-Historia clínica Sistematizada	
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-Dar información clara y precisa a pacientes y familiares ante el procedimiento a realizar de los riesgos y beneficios del paciente.		-Guías, protocolos y reportes.	

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 médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea 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)	-Diligenciar efectivamente toda la información del paciente y procedimientos realizados durante el servicio.	-Guías y protocolos - Historia clínica Sistematizada
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	-Prestar servicios como médico en cirugía realizando actualizaciones de guías y protocolos.	-Guías y protocolos.
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	-Orientar, comunicar y registrar a nuestros pacientes que deben seguir sobre las rutas de atención en salud.	-Guías, protocolos y reportes.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad y programación de actividades del servicio.	-Informes y reportes
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	-Valorar, evolucionar y prescribir a los pacientes a cargo.	-Historia clínica Sistematizada
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Comunicación asertiva con familiares y pacientes.	-Historia Clínica Sistematizada
9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Cumplir las actividades que se han asignadas durante el servicio.	-Informes y reportes.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Presentación de informes y reportes de acuerdo a las actividades desarrolladas	- Informes y reportes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 14400000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7907698828	AP48			
2023	NOVIEMBRE	2023	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS 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	\$ 5760000	\$ 921600	\$ 979200
Salud						SURA		\$ 720000	\$ 720000
ARL					3	SURA		\$ 140314	\$ 140400
Caja de Compensación					NO			Total	\$ 1671667
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	8870438416


 ANDREA PAOLA PERTUZ OSPINA
 63530078

Ricardo Martínez Galvis
 Profesional Enlace
 C.C. 1023.861.770
 *Seis*
 RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
				VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PIANILLA	VALOR					
14-11	14-11 - AIRE SURA	1			\$ 0		\$ 0	\$ 140.400	\$ 140.400		\$ 0	\$ 140.400
									\$ 140.400	\$ 0	\$ 0	\$ 140.400
SUB-TOTALES:												

[illegible]

TOTAL	\$ 140.400
-------	------------

Espacio para
Logo Corporativo

ANDREA PAOLA PERTUZ OSPINA
NIT 63.530.078-7
CL 65 1 15 APTO 803 TORRE 5
Tel: (57) 3008373460
Bogotá - Colombia
lapertuz@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. AP 48

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(031) 7300000
Dirección	Cr 20 47 B 35 Sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2023, 18:13
Expedición	14/12/2023, 18:13
Vencimiento	23/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ASESORIA PROFESIONAL MEDICA COMO ANESTESIOLOGA	156.00	100,000.00	15,600,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Quince millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 15,600,000.00

Observaciones:

Honorarios por servicios profesionales prestados como medico Anestesiólogo del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2023.

Consignar a la cuenta de ahorros 008870438416 - Davivienda.

"NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN DE ICA,
PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN, LEY 2277 DE 2022, D.U.R.
1468 DE AGOSTO DE 2019, Art. 911 E.T."

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764059436747 aprobado en 20231107 prefijo AP desde el número 45 al 500 Vigencia: 6 Meses

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 6.9
CUFE: 107d8e82bbb0489e5ff28d394582e43ad02fce8a63e2e20e961cc61d65d6e27c94ecc89f9c3c55247c3d4b6898aa5570f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

- 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 1585-2023.pdf	FEBRERO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1585-2023.pdf	MARZO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1585-2023.pdf	ABRIL 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1585-2023.pdf	MAYO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1585-2023.pdf	JUNIO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1585-2023.pdf	JULIO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1585-2023.pdf	AGOSTO 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1585-2023.pdf	SEPTIEMBRE 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 1585-2023.pdf	OCTUBRE 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 1585-2023.pdf	NOVIEMBRE 1585-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

 Borrar  Cargar nuevo

 Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

