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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	LAURA PATRICIA MILLAN HENAO		**Número de Documento:**	1032418336	
Correo Electrónico:	smile880707@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3209981529	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5378-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1130
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
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	174	0	88200	$15346800	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 15346800**	**QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-04		**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	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 11113200	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 0	0
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 1587600	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 16405200	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 12700800	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 15876000	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 15876000	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 6350400
2	MAYO	$ 9525600
3	JUNIO	$ 11642400
4	JULIO	$ 11642400
5	AGOSTO	$ 10584000
6	SEPTIEMBRE	$ 11113200
7	OCTUBRE	$ 16405200
8	NOVIEMBRE	$ 12700800
9	DICIEMBRE	$ 15876000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48157200	**$ 121716000**	**$ 105840000**	**$ 15876000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Presto mis servicios como médico especialista en pediatría en los servicios de hospitalización en la unidad de meissen.	-Atención de acuerdo a programación por cuadro actividades asignados.
2	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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de hospitalización, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clinica toda la informacion 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 despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes pediatricos atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica gerencial.
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, 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 pediatricos , con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion 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 dinamica.
6	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.	-Programación de Agendas y asignación de actividades de acuerdo a programación supervisor.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a padres y familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica registrada en dinamica gerencial
9	9)Cumplir las metas de produccion 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.	-Cumplimiento de actividades de acuerdo a programación del supervisor.
10	10) Otras actividades propias del perfil que el desarrollo de las actividades misionales	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Cuadro de actividades con supervisor del contrato.

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	$ 15876000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461861011	FEV-062		
2023	DICIEMBRE	2024	01	22				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6350400	$ 1016064	$ 1116200
Salud		SÁNITAS		$ 793800	$ 820600
ARL	3	COLMENA		$ 154696	$ 160000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1843013**	$ 2096800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450600120643

Laura Patricia Millan

LAURA PATRICIA MILLAN HENAO
1032418336

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enfermero
C.C. 1.023.84[illegible]

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

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 1032418336		MILLAN HENAO LAURA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 # 146-75 apt 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	407794242	9461861011	I	2024/01/11	2024/01/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$2,096,800

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)					$6,500,000	$1,105,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$158,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,500,000	$1,105,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$158,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,500,000	$1,105,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$158,400		$0	$0
1	CC 1032418336	MILLAN LAURA	230301	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS005	30	$6,500,000	$812,500		0	$0	$0	14-11	30	$6,500,000	$158,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$6,500,000	$1,105,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$158,400		$0	$0

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 1032418336		MILLAN HENAO LAURA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 # 146-75 apt 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	407794242	9461861011	I	2024/01/11	2024/01/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$2,096,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,105,000	$11,200	$0	$1,116,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,105,000	$11,200	$0	$1,116,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$1,600	$0	$160,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$158,400	$1,600	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$812,500	$8,100	$0	$820,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$812,500	$8,100	$0	$820,600
TOTAL				1	$2,075,900	$20,900	$0	$2,096,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Homepage

Aumentar el contraste UTC -5 16:52:21 LAURA PATRICIA MI...

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? 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		
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 . CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 . CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 -CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 -CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 - CTO. 5378 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

.AURA PATRICIA MILLAN HENAO

IT: 1032418336-2
:égimen: No responsable de IVA
ipo de persona: Natural
:R 11 146 75 AP 1201, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
el. 3204981529

utorización facturación electrónica No. 18764058143155 válida desde 2023-10-18 hasta 2024-04-18 rango desde FEV54 hasta FEV100

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900958564
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Dirección:	Cl. 19a #34-94, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	37280 73
Email:	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FEV62
Fecha Emisión	21/01/2024 09:54:50
Fecha Vencimiento	10/02/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	10/02/2024
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85121291-9	SERVICIOS PROFESIONALES-MEDICO PEDIATRA Honorarios médico pediatra enero 2024	94	174,00	$88.200,00		0,00	$15.346.800,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

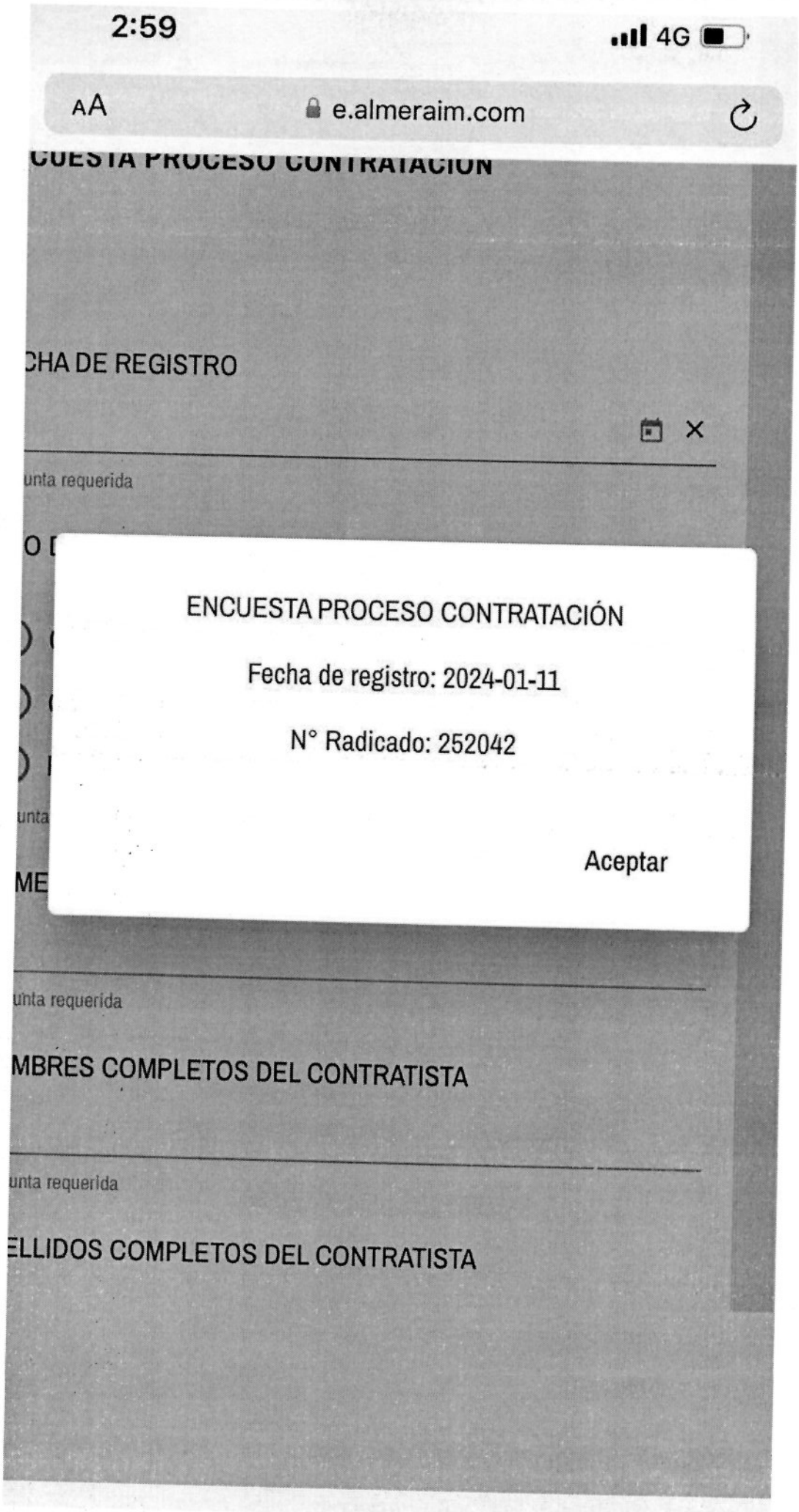
Subtotal:	$15.346.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$15.346.800,00

CUFE:	9d546a39ddba32140298aefd416076ac64284f4d3d0f55053e2ad0e54df5563ba3a2f6d393b2fea1dc797f8f1ad63a0a
Total con letra:	(quince millones trescientos cuarenta y seis mil ochocientos pesos)

Firma Digital: vQhsl4E1T8aqkpEkGeBsclvBaug0WMOOjIdggDfKsII8NAyi7gRBRUIaxcklIVnJ guEpm9EmRms2oz3Mvu5PbQC4e2T/gCfaevJnVuF4GNWNLZMnv0
48wx2nGfo4+ZFR OlaJj3Bc8/gugFU1/3ZCmC41V3N2sBryHFgPb+6ia+SsDE+7jVLmhnB0fGtC6hA4 mK+foR+uf3/ngUcLfmpuOFRYMV58WyXOjG7
1rMr8BzvU2m9OGvnG4vJyVu/jJW13 7qOP8yJH96TleXwWWepjJsi5fvII6x/RgMBXkRKCFNguumKWqHKRhhmROvJ4jZqV /VYxLQSWzV2FG6W7na8w
NA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.


2:59
4G
AA
e.almeraim.com
CUESTA PROCESO CONTRATACION
CHA DE REGISTRO
unta requerida
ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
Fecha de registro: 2024-01-11
N° Radicado: 252042
Aceptar
unta requerida
MBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA
unta requerida
ELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA