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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	LINDA KATHERINE VASQUEZ MORENO		**Número de Documento:**	1121822453	
Correo Electrónico:	linda.vasquezmoreno@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212670405	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1338-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
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
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	60	0	100000	$6000000	32.3%
C11ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	60	0	100000	$6000000	32.3%
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	60	0	100000	$6000000	32.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 18000000**	**DIECIOCHO MILLONES DE PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 51000000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 56400000	1547

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 40000000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 9800000	2617

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 21600000
2	MARZO	$ 25200000
3	ABRIL	$ 22800000
4	MAYO	$ 27600000
5	JUNIO	$ 18000000
6	JULIO	$ 22800000
7	AGOSTO	$ 19200000
8	SEPTIEMBRE	$ 19200000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 55800000	**$ 213000000**	**$ 176400000**	**$ 36600000**

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 Médico(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 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	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	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.-
3	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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).	-Diligenciar efectivamente toda la información del paciente y procedimientos realizados durante el servicio. Guías y protocolos -	Historia clínica Sistematizada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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	-Guías y protocolos.
5	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	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DISPONER DE LOS ELEMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE REQUIERA EL PACIENTE SEGÚN SU NECESIDAD	HISTORIA CLÍNICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Procedimientos médicos de acuerdo a al especialidad y programación de actividades del servicio.	Informes y reportes
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	Valorar, evolucionar y prescribir a los pacientes a cargo.	Historia clínica Sistematizada
9	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.	Comunicación asertiva con familiares y pacientes. -	Historia clínica Sistematizada-
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	cumplir las actividades que se han asignadas durante el servicio.	Informes y reportes

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	$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	81091531	FE 128		
2024	**OCTUBRE**	**2024**	**10**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CEROPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 1920000**
Salud		ALIANSALUD		$ 162500	**$ 1500000**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 522000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 3942000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2800281673

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VASQUEZ MORENO LINDA KATHERINE	2024-10-25 16:55:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2024-10-28 10:30:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-30 18:01:07

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LINDA KATHERINE VASQUEZ MORENO**, identificada con **CC** número **1121822453**, aportó por **LINDA KATHERINE VASQUEZ MORENO**, identificado(a) con **CC** número **1121822453** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **81091531** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831	57	0															0		30	$12.000.000	0,12500		$1.500.000	Octubre - 2024	81091531	21/10/2024	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$12.000.000	0,04350	4	$522.000	Octubre - 2024	81091531	21/10/2024	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$12.000.000	0,16000		$1.920.000	Octubre - 2024	81091531	21/10/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Espacio para
Logo Corporativo

LINDA KATHERINE VASQUEZ MORENO
NIT 1.121.822.453-0
CL 70C 80 48 TO 4 APT 1703
Tel: (031) 3212670405
Bogotá - Colombia
linda.vasquezmoreno@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 128

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(031) 7693131 - Ext. 000
Dirección	DG 69 SUR 18N 6	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/10/2024, 10:34
Expedición	21/10/2024, 10:34
Vencimiento	21/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio Profesional como medico especialista en anestesiologia	180.00	100,000.00	18,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dieciocho millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 18,000,000.00

Total Bruto	18,000,000.00
Total a Pagar	**18,000,000.00**

Observaciones:
Honorarios por servicios profesionales prestados como medica Anestesióloga del 01 de Octubre al 31 de Octubre del 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros N° 0550002800281673 del banco 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 Electrónica 18764077702920 aprobado en 20240822 prefijo FE desde el número 122 al 200 Vigencia: 6 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: ffccec086155cd8e7e19189b95d4ae3e898f8320569af6fcf7252c7380a80ced862c8df9548e6dffd85cb8cfbb728cd7

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - 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

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 1338-2024.pdf	FEBRERO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2024 CONTRATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024 CONTRATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-CONTRTATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-CONTRTATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024-CONTRTATO 1338 -2024..pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024-CONTRTATO 1338 -2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024-CONTRTATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024-CONTRTATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024-CONTRATO 1338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >