

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre del Contratista:	CAROLINA SEGURA JURADO			Número de Documento:	55068058		
Correo Electrónico:	carolinasure@hotmail.com			Número Telefónico:	3188933795		
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20		

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	4650-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	979	
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	0	48	93450	\$4485600	27.3%
J09ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	18	6	88200	\$2116800	12.9%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	168	0	88200	\$14817600	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 21420000	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-04-11			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 0	0
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 18648000	2136
3	2024-10-01	2024-11-30	3	\$ 30391200	2617

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 21016800	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 8467200	
2		JUNIO		\$ 8467200	
3		JULIO		\$ 12763800	
4		AGOSTO		\$ 12763800	
5		SEPTIEMBRE		\$ 20361600	
6		OCTUBRE		\$ 16531200	
7		NOVIEMBRE		\$ 18118800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 49215600		\$ 119271600		\$ 97473600	\$ 21798000
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.	
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.	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 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 científica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 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.	

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

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		\$ 18118800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	31674333	67			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES CIENTODIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 7247520	\$ 1159603	\$ 1232300	
Salud					SÁNTITAS		\$ 905940	\$ 906000	
ARL				3	SURA		\$ 176550	\$ 176600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2103375	\$ 2314900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570286070352849	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CAROLINA SEGURA JURADO		2024-12-14 22:00:00		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					RICARDO MARTINEZ GALVIS		2024-12-15 14:40:33		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 11:47:11		

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



RAZÓN SOCIAL :	SEGURA JURADO CAROLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-55068058
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-13
FECHA DE PAGO:	2024-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31674333
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31674333
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 7.247.520	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 906.000	\$ 906.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 7.247.520	\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 1.232.300	\$ 1.232.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 7.247.520	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.600	\$ 176.600
Total a pagar					\$ 36.300	\$ 36.300	\$ 0	\$ 2.314.900	\$ 2.314.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/01/2025
----------------------------------	------------

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6e42fc2956f61e68b8df2a5481ed801471e46fe814875e51988c24048d38027a1645fac5b2b0f45d8663d3e35751bb28

Número de Factura: 67

Fecha de Emisión: 14/12/2024

Fecha de Vencimiento: 14/12/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario

Orden de pedido: 64

Fecha de orden de pedido: 14/12/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SEGURA JURADO CAROLINA

Nombre Comercial: SEGURA JURADO CAROLINA

Nit del Emisor: 55068058

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:O-47

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8621

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 129 7 D 74 AP 101

Teléfono / Móvil: 3188933795

Correo: carolinsure@hotmail.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: 900958564

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Cr 20 47B 35 sur

Teléfono / Móvil: 7300000

Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121613	CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL SUBRED SUR	HUR	48,00	\$ 93.450,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.485.600,00
2	85121613	CUIDADO BASICO NEONATAL Y SALA DE PARTOS SUBRED SUR	HUR	192,00	\$ 88.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 16.934.400,00

Notas Finales

MES CORRESPONDIENTE A DICIEMBRE

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
14/12/2024 20:27:03
Documento validado por la
DIAN:
14/12/2024 20:27:03
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		21420000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		21420000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		21420000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 21420000

Valores informativos

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		21.420.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		21.420.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		21.420.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 21.420.000,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764075966064 Rango desde: 57 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-01-29

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		
☐	ARL SURA 55068058 CTO 4650-2024.pdf	ARL SURA 55068058 CTO 4650-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Mayo 4560-2024 Carolina.pdf	Mayo 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 4560-2024 Carolina.pdf	Junio 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 4560-2024 Carolina.pdf	Julio 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 4560-2024 Carolina.pdf	Agosto 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 4560-2024 Carolina.pdf	Septiembre 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 4560-2024 Carolina.pdf	Octubre 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 4560-2024 Carolina.pdf	Noviembre 4560-2024 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >