

**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:	EDWIN ALFONSO PAEZ MONROY		Número de Documento:	1015424394	
Correo Electrónico:	eapaezm@unal.edu.co		Número Telefónico:	3504627872	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2046-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROCIRUGÍA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	72	0	95390	\$6868080	75%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6868080	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTAPESOS					

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	\$ 20985800	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 10302120	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 13736160	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 8585100	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 6295740	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 2060424	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 2060424	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 14117720	
2		MARZO		\$ 9157440	
3		ABRIL		\$ 6868080	
4		MAYO		\$ 6868080	
5		JUNIO		\$ 6868080	
6		JULIO		\$ 5723400	
7		AGOSTO		\$ 6868080	
8		SEPTIEMBRE		\$ 10302120	
9		OCTUBRE		\$ 6868080	
10		NOVIEMBRE		\$ 6868080	
11		DICIEMBRE		\$ 6868080	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 27472320		\$ 91498088		\$ 87377240	
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Presto mi actividad como Médico especialista en Neurocirugía		6 Turnos nocturnos	
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.	A cada paciente que atiendo y a sus familiares les brindo educación de sus patologías y manejos recibidos		6 turnos nocturnos y valoración de interconsultas	

	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 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).	Realizo el registro en la Historia clínica de manera detallada acerca de los datos clínicos del paciente y procedimientos realizados.	Valoraciones especializadas en 6 turnos nocturnos
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.	En los casos requeridos se realiza el diligenciamiento y aporte de información para desarrollo de protocolos locales de atención	Protocolos locales
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.	Mediante las Rutas establecidas en protocolo participo en la atención de rutas de ACV y trauma.	Ruta de trauma Meissen
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Se articulan acciones conjuntas con especialidades cotratantes y equipos de atención inicial	Manejo especializado conjunto Hospital de Meissen
7	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.	Se realiza atención, diagnóstico, análisis y se define manejo inicial y de evolución a los pacientes de Neurocirugía en Meissen y Tunal	Manejo dado a pacientes en 6 turnos nocturnos Meissen
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Pacientes y familiares enterados de diagnóstico y tratamiento
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.	Se cumple con el cuadro de turnos determinado previo al inicio del mes con horas cumplidas de acuerdo a lo pactado.	72 Horas de contrato cumplidas
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Atención y manejo en salas de cirugía y desplazamiento entre las USS para atención de pacientes de la Subred	Valoración especializada

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	75013329	EAPM 96	\$ 6868080	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2747232	\$ 439557	\$ 439600
Salud					COMPENSAR		\$ 343404	\$ 343500
ARL				3	POSITIVA		\$ 66923	\$ 67000
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 797302
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	19898473905	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				EDWIN ALFONSO MONROY PAEZ		2024-12-14 12:02:28		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				RICARDO MARTINEZ GALVIS		2024-12-14 19:53:37		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 14:18:21		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:16		

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



Recibo Pago

Nit de comercio operador de información

900089104-5

Razón social del operador de información

Enlace Operativo

Descripción

Pago de Seguridad Social

Fecha

11/12/2024 23:30

Período de cotización otros riesgos

noviembre 2024

Período de cotización para salud

noviembre 2024

Empresa

EDWIN ALFONSO PAEZ MONROY

ID

1015424394

Nombre aportante

EDWIN ALFONSO PAEZ MONROY

Dirección IP de origen

10.0.19.58

Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
COLPENSIONES	\$439,600.00	\$0.00	\$439,600.00
COMPENSAR EPS	\$343,500.00	\$0.00	\$343,500.00
POSITIVA DE SEGUROS	\$67,000.00	\$0.00	\$67,000.00

Subtotales

Valor sin mora

\$850,100.00

Valor mora

\$0.00

Referencia de pago / N° planilla

75013329

Tipo de planilla

I

Número transacción bancaria / CUS

1120022031

Banco

1007 - BANCOLOMBIA

Total pagado

\$850,100.00

EDWIN ALFONSO PAEZ MONROY
NIT 1.015.424.394-2
CL 127 B BIS A 91-70
Tel: (031) 3504627872
Bogotá - Colombia
eapaezm@unal.edu.co



Factura electrónica de venta
No. EAPM 96

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000 - Ext. 000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/11/2024, 16:38
Expedición	29/11/2024, 16:47
Vencimiento	29/11/2024

Ítem	Descripción	Vr. Total	Cantidad
1	Honorarios como especialista de Neurocirugia mes de diciembre 2024	6,868,080.00	1.00

Total items: 1

Total Bruto	6,868,080.00
Total a Pagar	6,868,080.00

Valor en Letras: Seis millones ochocientos sesenta y ocho mil ochenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 6,868,080.00

Observaciones:

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 18764078228092 aprobado en 20240828 prefijo EAPM desde el número 88 al 500 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66

CUFE:

efad6b4a9115482a4e78aae2ff17c24880ee0640c1c7ca317c46b8e83b221d2f8ce48bb486dada9b238b6c22014a97c1