| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-01 | **Hasta:** | 2025-01-20 | |
| **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 | 12 | 0 | 93450 | $1121400 | 9.8% |
| J07ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 24 | 0 | 93450 | $2242800 | 19.5% |
| D01ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 82 | 35 | 88200 | $10319400 | 89.9% |
| I03ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 6 | 0 | 88200 | $529200 | 4.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 14212800** | **CATORCE MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS 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 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2024-08-01 | 2024-10-31 | 2 | $ 18648000 | 2136 |
| 3 | 2024-10-01 | 2024-11-30 | 3 | $ 30391200 | 2617 |
| 4 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 4 | $ 21016800 | 2773 |
| 5 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 5 | $ 6048000 | 2962 |
| 6 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 6 | $ 7854000 | 26 |
| 7 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 7 | $ 7854000 | 26 |
| 8 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 8 | $ 6048000 | 2962 |
| 9 | 2025-01-01 | 2025-01-09 | 9 | $ 6048000 | 2962 |
| 10 | 2025-01-09 | 2025-01-20 | 10 | $ 7854000 | 26 |

| **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 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 21420000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 49215600** | **$ 160977600** | **$ 118893600** | **$ 42084000** |

| 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, segùn 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. | 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. |

| 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 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). | Evolución por turnos de cada paciente asignado de acuerdo a la estancia. | Historia clínica en Dinámica Gerencial. |
| 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. | Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente. | Protocolos, guias de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES. |
| 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. | 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 medico acorde al cuadro clìnico 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico 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 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 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 | $ 21420000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 32201950 | N° 71 | | |
| **2024** | **DICIEMBRE** | **2025** | **01** | **14** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 8568000 | $ 1370880 | **$ 1464800** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 1071000 | **$ 1076700** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 208716 | **$ 209900** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 2486605** | **$ 2751400** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 0570286070352849 |

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAROLINA SEGURA JURADO | 2025-01-28 22:41:47 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAROLINA SEGURA JURADO | 2025-01-30 12:52:24 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | RICARDO MARTINEZ GALVIS | 2025-01-30 15:31:21 |
| RECHAZADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-30 17:49:43 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAROLINA SEGURA JURADO | 2025-01-30 18:46:13 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | RICARDO MARTINEZ GALVIS | 2025-01-30 19:02:03 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-31 16:55:23 |

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**

***© Siasur - 2025***

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | SEGURA JURADO CAROLINA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-55068058 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-01-14 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-01-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-01-14 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 32201950 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 32201950 |
| 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 | $ 3.427.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 428.400 | $ 428.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 3.427.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 548.400 | $ 548.400 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 3.427.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 83.500 | $ 83.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.060.300 | $ 1.060.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/02/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | SEGURA JURADO CAROLINA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-55068058 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-01-30 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-01-30 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-01-30 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 32348520 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 32348520 |
| TIPO DE PLANILLA: | N |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 | $ 642.600 | $ 648.300 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 | $ 642.600 | $ 648.300 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 42.900 | $ 42.900 | $ 8.100 | $ 908.300 | $ 916.400 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 42.900 | $ 42.900 | $ 8.100 | $ 908.300 | $ 916.400 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 125.300 | $ 126.400 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 125.300 | $ 126.400 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| | | Total a pagar | | $ 42.900 | $ 42.900 | $ 14.900 | $ 1.676.200 | $ 1.691.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/02/2025 |

**CAROLINA SEGURA JURADO**
NIT 55.068.058-1
CL 129 7 D 74 AP 101
Tel: (601) 3188933795
Bogotá - Colombia
carolinasure@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. 71**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | |
| **NIT** | 900.958.564-9 | **Teléfono** | (57) 3188933795 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CL 129 7D 74 AP 101 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 30/01/2025, 16:26 |
| **Expedición** | 30/01/2025, 16:31 |
| **Vencimiento** | 30/01/2025 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.00 | Prestación de Servicios de Pediatría del 1 al 20 de enero del 2025 | 14,212,800.00 | 14,212,800.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 14,212,800.00 |
| **Total a Pagar** | **14,212,800.00** |

**Valor en Letras:**
Catorce millones doscientos doce mil ochocientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-30 por $ 14,212,800.00

**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 18764087980421 aprobado en 20250129 prefijo desde el número 69 al 100 Vigencia: 6 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
**CUFE:** 1ea8e94bfbbf6f692d12a81dcf49632a30640b7919256271e42abd5c1e28d15bbe2117193ad8e80d9d26851401d15a7a

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

## 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 |
| ☐ | Diciembre 4560-2024 Carolina.pdf | Diciembre 4560-2024 Carolina.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >