ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21		
Nombre del Contratista:	MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR	Cédula:	5477731		
Correo Electrónico:	manuelalechinchilla@gmail.com	Teléfono(s):	3132107546		
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	YULY ANDREA BUITRAGO MELO	Perfil	PROFESIONAL GESTIÓN ADMI	No. CTO:	3921
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	FABIAN SNEIDER SANABRIA RODRIGUEZ	Perfil	Médico Especialista Referente	No. CTO:	2855

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002623	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS TUNJUELITO MEDICINA INTERNA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA INTERNA - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	I06IT	186	36	$ 81.136	$ 18.012.192	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar						$ -	0,00%
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 18.012.192 DIECIOCHO MILLONES DOCE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 13.144.032
						3	Marzo	$ 18.012.192
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 54.036.576	$ 54.036.576	$ 31.156.224	$ 22.880.352

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(a)) especialista medicina interna 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	Preste mis servicios como Medico Especialista en Medicina Interna en los servicios de hospitalización y Urgencias	HISTORIA CLINICA
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	Preste mis servicios como Médico Especialista en Medicina Interna , participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los paciente en los servicios de hospitalización y Urgencias en los turno programado	HISTORIA CLINICA

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya	Diligencia correcta y oportunamente los soportes en la historia clínica en el sistema de información de la Subred de los paciente atendidos	HISTORIA CLINICA
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	Preste mis servicios como Medico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias en USS Tunjuelito	HISTORIA CLINICA
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	Preste mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna , participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los paciente en los servicios de hospitalización y Urgencias en los turno programado en USS Tunjuelito	HISTORIA CLINICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Participe en la revista medica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados	HISTORIA CLINICA
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	Participe en la revista medica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados	HISTORIA CLINICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	Participe en la revista medica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados y se dio información a familiares	HISTORIA CLINICA
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realizaron las actividades asignadas por el supervisor de acuerdo al objeto contractual	HISTORIA CLINICA
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 13.144.032
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	05	9417248562		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y DOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 5.257.613	$ 841.200	$ 894.200
SALUD		SURA		$ 657.200	$ 657.500
ARL	3	POSITIVA		$ 128.100	$ 128.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 1.626.500	$ 1.679.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	6699894039

MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
5.477.731
CC. NO. CONTRATISTA

YULY ANDREA BUITRAGO MELO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD

FABIAN SNHYDER SANABRIA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Médico Especialista Referente Subred

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

aportes 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 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	914219410	9417248562	I	2021/03/08	2021/03/05	BANCOLOMBIA	0	$1,679,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	$8,260,000	$894,200	EPS010	30	$8,260,000	$657,500		0	$0	$0	14-23	30	$8,260,000	$128,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$8,260,000	$894,200			$8,260,000	$657,500			$0	$0			$8,260,000	$128,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$894,200	$0	$0	$894,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$894,200	$0	$0	$894,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,200	$0	$0	$128,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$128,200	$0	$0	$128,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$657,500	$0	$0	$657,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$657,500	$0	$0	$657,500
TOTAL				1	$1,679,900	$0	$0	$1,679,900

2021/03/05 11:44 AM

Escaneado con CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 **Documentos del Provee...**
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

Documentos del contrato

#	Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad	Confidencial
☐	ANEXAR DOCUMENTO CON VENCIMIENTO EN ARCHIVO ZIP	ANEXO NO 2 CON VENCIMIENTO MANUEL CHINCHILLA 5477731.zip	Detalle	☑	☑
☐	ANEXAR DOCUMENTO SIN VENCITO EN ARCHIVO ZIP	ANEXO 1 SIN VENCIMIENTO MANUEL CHINCHILLA 5477731.zip	Detalle	☑	☑

Fecha limite de entrega de documentos: -

Fecha real de entrega de documentos: 19 días de tiempo transcurrido *(30/01/2021 7:03:43 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: MACE-45	Código Único de Factura - CUFE: c7532905b977731e98206f31aa6156a169fb503ba9e08e82a4920c9d30df9f5eadce3e56cd53a14ad3c69d7374994071	
Fecha de Emisión	18/03/2021	Fecha de Vencimiento	18/03/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	MACE
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 5477731	Razón Social:	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nombre Comercial	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CALLE 34 NO 28 60 AP 504
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento	Santander
Actividad Económica Principal	8610	Correo	machinchillaescobarsas@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-52	Municipio	Bucaramanga
		Teléfono	3132107546

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900958564	Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CR 20 47 B 35 SUR
Número Documento	900958564	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Teléfono	7300000
Tipo de Responsabilidad	O-06;O-07;O-08;O-09;O-14;O-16		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas	HUR	222,00	$ 81.136,00						$ 18.012.192,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

SERVICIOS PRESTADOS COMO ESPECIALISTA MEDICNA INTERNA USS TUNJUELITO MARZO 2021

Datos Totales



Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	18.012.192,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	18.012.192,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	18.012.192,00

Numero de Autorización:18764006668446 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2021-04-30