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:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	ADOLFO EVER REALES LOPEZ		Número de Documento:	73116531	
Correo Electrónico:	a_reales@hotmail.com		Número Telefónico:	3108506841	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2313-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	208	0	83570	$17382560	77%
A11VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	60	0	83570	$5014200	22.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO AIES:	$ 22396760	VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIÉNTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 44626380	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 41116440	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 22563900	2315

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 22062480
2	MARZO	$ 22563900
3	ABRIL	$ 21728200
4	MAYO	$ 22480330
5	JUNIO	$ 19471810
6	JULIO	$ 22563900
7	AGOSTO	$ 22396760

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 175998420	$ 153267380	$ 22731040

	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.	-Atender los pacientes que requieran atencion en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	-Historia clinica 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.	-Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra informacion y socializacion de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	- Historia clininca sistematizada
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique ó sustituya).	-Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	- Historia clinica 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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, así como revisión de los mismos para un adecuado tramite.	-hISTORIA CLINICA SISTEMATIZADA
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.	-Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	-Historia clínica sistematizada
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente; de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Acompañamiento y trabajo interdiciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	-Historia clínica sistematizada
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.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	-Historia clínica sistematizada
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Dar información oportuna, veraz y concisa en terminos de facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	- Historia clínica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nuestros usuarios	- Actas reuniones y/u listas de asistencia.

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 22396760
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	24231805		
2022	AGOSTO	2022	09	20			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 8958704	$ 1433393	$ 1523000
Salud		NUEVA EPS		$ 1119838	$ 1119900
ARL	3	SURA		$ 218234	$ 218300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2599995	$ 2861200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870354216

Adolfo Reales

ADOLFO EVER REALES LOPEZ
73116531

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siustr - 2022

PAGOS
s.a.

RAZON SOCIAL :	ADOLFO EVER REALES LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-73116531
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
FECHA DE PAGO:	2022-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	24231805
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24231805
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VA
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 8.958.704	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.119.900	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 8.958.704	$ 44.800	$ 44.800	$ 0	$ 1.523.000	
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 8.958.704	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.300	
				Total a pagar	$ 44.800	$ 44.800	$ 0	$ 2.861.200	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 10/10/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ADOLFO EVER REALES LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-73116531
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-08
FECHA DE PAGO:	2022-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	24231805
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24231805
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 8.958.704	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.119.900	$ 1.119.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 8.958.704	$ 44.800	$ 44.800	$ 0	$ 1.523.000	$ 1.523.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 8.958.704	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.300	$ 218.300
				Total a pagar	$ 44.800	$ 44.800	$ 0	$ 2.861.200	$ 2.861.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 1b13df428ce9d9f0d8f542db987b6d82c40e8ab44c87b4df6a5302ad887fafd e3ff8854509e189469715947bb5ba1b26

Número de Factura: AERL-7
Fecha de Emisión: 20/09/2022
Fecha de Vencimiento: 20/09/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REALES LOPEZ ADOLFO EVER
Nombre Comercial: REALES LOPEZ ADOLFO EVER
Nit del Emisor: 73116531
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 13 145 45 AP 401
Teléfono / Móvil: 3108506841
Correo: a_reales@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
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: CRA 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: lerg2205@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	01	HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	HUR	268,00	$ 83.570,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.396.760,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-09-20 20:51:39
Documento generado el: 2022-09-20 20:51:37
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			22.396.760,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			22.396.760,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total Impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			22.396.760,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	22.396.760,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764026931655 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2022-09-23

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
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		
☐	CUENTA FEBRERO-2313-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ADOLFO REALES (2).pdf (Archivado)	ADOLFO REALES (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2313-2022.pdf	CUENTA MARZO 2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2313-2022.pdf	CUENTA ABRIL 2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2313-2022.pdf	CUENTA MAYO 2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2313-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2313-2022.pdf	CUENTA JULIO 2313-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022-2313.pdf	CUENTA AGOSTO 2022-2313.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

REALES LOPEZ ADOLFO EVER

73116531

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

septiembre 26, 2022

pHCGFm0Z7f

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

mzP8T9Tqx

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

REALES LOPEZ ADOLFO EVER

73116531

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO

CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

Acceder a Google para guardar el progreso.
Más información

*Obligatorio

NOMBRE COMPLETO *

Adolfo Ever Reales López

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

73116531