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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO		**Número de Documento:**	79744867	
Correo Electrónico:	Alfredo.7606@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3002719462	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2352-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
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	89000	$1068000	4.7%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	0	89000	$4272000	18.8%
J09ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	114	0	84000	$9576000	42.2%
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	84000	$2016000	8.9%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	84000	$504000	2.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17436000**	**DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS**					

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	$ 43776000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 41670000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 21354000	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 534000	2683
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 19662000	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 15864000	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 17436000	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 18894000
2	MARZO	$ 22452000
3	ABRIL	$ 23490000
4	MAYO	$ 23490000
5	JUNIO	$ 22332000
6	JULIO	$ 21414000
7	AGOSTO	$ 21354000
8	SEPTIEMBRE	$ 21948000
9	OCTUBRE	$ 19662000
10	NOVIEMBRE	$ 15864000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 68040000	**$ 228336000**	**$ 210900000**	**$ 17436000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2022

1	1). Prestar servicios de perfil (médico(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	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.	-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	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, 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	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	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.	-Historia clínica en Dinámica Gerencial.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico 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	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.

© Siasur - 2022

9	9) 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.

© 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	$ 15864000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1050900523		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**10**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6345600	$ 1015296	**$ 1079000**
Salud		COMPENSAR		$ 793200	**$ 793300**
ARL	3	SURA		$ 154579	**$ 154600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1841620**	**$ 2026900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870302124

JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO
79744867

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.887.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

Ruth Liliana López Cruz

© Siasur - 2022

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-10, 02:58:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 79744867
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050900523
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1804586456
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.026.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 1.079.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 793.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 154.600	$ 0
		SubTotales:		$ 2.026.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.026.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



¡Hola, JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1804586456
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 2.026.900
Fecha de Transacción: 10/12/2022

JOSE ALFREDO RINCON
Cédula de ciudadanía 79744867
cra 88 18 - 33 torre 4 apto 304
Bogotá, D.c. Colombia
Tel: 3002719462
joalf76@hotmail.com

DATOS DE FACTURACION
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT 900958564-9
CRA 20 No. 47 B - 24
Bogotá, D.c. Colombia
Tel: 7300000
joalf76@hotmail.com

Factura electronica de venta
 # 356
Forma de pago: CREDITO 30 DIAS
Fecha: 01/12/2022
Fecha de vencimiento: 31/12/2022
Moneda / TRM: COP / $0

Fecha generación: 01/12/2022 16:11:44 > Fecha expedición: 01/12/2022 16:11:46 > CUFE: 33aa1de7b7ffa1f69e12b4fd2ad0e44a37528bbac0d83558ed8f7469d12ecba388e2bd29ae8dc74a77ea55f65c931bc2

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	01 HONORARIOS PRESTACION SERVICIOS COMO MEDICO PEDIATRA UCI NEONATAL USS MEISSEN MES DE DICIEMBRE DE 2.022	1	94	$17,436,000	0	0%	$17,436,000

FAVOR CONSIGNAR HONORARIOS EN CUENTA AHORROS: 004870302124 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE JOSE ALFREDO RINCON.

SUBTOTAL	$17,436,000
NETO A PAGAR	**$17,436,000**

NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 8621
Tarifa 0.9x1000

Documento oficial de autorización de numeracion de facturacion según resolución número 18764031310642 vigencia de 16/07/2022 al 16/01/2023 rango del 351 al 400. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

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		
☐	Febrero 2352-2022.pdf	Febrero 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2352-2022.pdf	Marzo 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2352-2022.pdf	Abril 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	poliza ANEXO RC PROFESIONAL JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO 101017586.pdf	poliza ANEXO RC PROFESIONAL JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO 101017586.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2352-2022.pdf	Mayo 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2352-2022.pdf	Junio 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO DONANTE DE ORGANOS J Rincon.pdf	CURSO DONANTE DE ORGANOS J Rincon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2352-2022.pdf	Julio 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2352-2022.pdf	Agosto 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sept 2352-2022.pdf	Sept 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2352-2022.pdf	Octubre 2352-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2352-2022.pdf	Noviembre 2352-2022.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:

JOSE ALFREDO RINCON MONTENEGRO

79744867

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 5, 2022

KD6yjdytaX

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

BOGOTÁ