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:	MARIO ALBERTO FLOREZ POVEDA		**Número de Documento:**	80743277	
Correo Electrónico:	marioaflorezp@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002768842	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6107-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1073
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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	90	51	89000	$12549000	151.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 12549000**	**DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-01	2022-06-30	1	$ 801000	1750
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 26166000	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 16554000	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 0	0

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 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)	--Procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atención médica, las que se encuentren soportadas mediante la historia clinica sistematizada, evolución diaria de pacientes según el turno asignado , y así mismo pasar revista con el especialista , generados durante la atención a los usuarios de la subred sur	-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, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	--Diligenciamiento de formatos de acuerdo a la normatividad vigente. "Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo " Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-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	--Identificacion , valoracion, seguimiento y plan de tratamiento y seguimiento a paciente pediatrico hasta su egreso. Valoracion por consulta externa	-Historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	---Articulacion con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente pediatrico	-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	--- Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización en la UCI, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen físico con evolución a los pacientes pediátricos.	-Historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Brindar informacion oportuna al familiar del paciente	Historia clinica-
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-demas actividades asignadas en el contrato	-Historia clinica

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 14952000	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 12600000	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 8277000
2	JUNIO	$ 10680000
3	JULIO	$ 9612000
4	AGOSTO	$ 10680000
5	SEPTIEMBRE	$ 10680000
6	OCTUBRE	$ 11748000
7	NOVIEMBRE	$ 14952000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18156000	**$ 89229000**	**$ 76629000**	**$ 12600000**

	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 (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	--Valoracion paciente pediatrico en la uci	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	--Desarrollo de actividades medicas asistenciales de forma pertinente,propias de las especialidades con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma , consignadas en la historia clínica	-Historia clinica

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	$ 14952000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444080928		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 5980800	$ 956928	$ 1075500
Salud		FAMISANAR		$ 747600	$ 790700
ARL	3	SURA		$ 145692	$ 154100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1735748	$ 2020300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008000693146

MARIO ALBERTO FLOREZ POVEDA
80743277

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2022

Factura electrónica de venta

MARIO ALBERTO FLOREZ POVEDA
NIT 80743277-2
DG 51 SUR # 61D 28, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.,
Tel: +57 3002768842
marioaflorezp@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. MF19
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Carrera 24C # 54 -47 sur, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., 111911		16/12/2022
TELÉFONO	7300000	**NIT** 900958564-9	**FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)**
			16/12/2022

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA) -85101706	Servicio	$12,549,000	1		$12,549,000

Moneda: COP
Fecha y hora de generación: 2022-12-16T11:29:00
Fecha y hora de expedición: 2022-12-16T11:29:08
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado Medio de pago: Consignación bancaria

CUFE: 9295cdea818defbace2c3c01515eb1d34315f99776843ac83955fd478b8298cb8057383215b4dba85264bb93aa77b809

Firma digital: cJUT9WdXjaFg4SDnLUso+CJYseFfLxWv1CHPkNaGrE44z1GNim56qAEegJh086ECQ/VQ2CHySlNBuocDmqN34s+Cwovcocfl+jeye0XK98j1OKLZ
Z9mq4/bPcTOexq0/Wdwd4AlBQ8aFBxolDvEv8eDHfLV3X9x+tUR5n9aiJdEa9IhEiY0qubYOcPHAqLBqrR3WgTFGKfp6/9zDMoCatjfxdHwboBKHpXpPLcfwI9WQ
rbQeZ1LM+8Dnw9K7hxy9i1v6zYwIompXnTe4g+itAr2iJVKKyelo2o5C02hgPv6iV8b2ueiKwUV7zkxkac7Im6ekv6TFTmTxQBUs17OEeQ==

CUENTA DE COBRO DEL PERIODO DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

Subtotal	$12,549,000
Total	$12,549,000

Total de lineas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

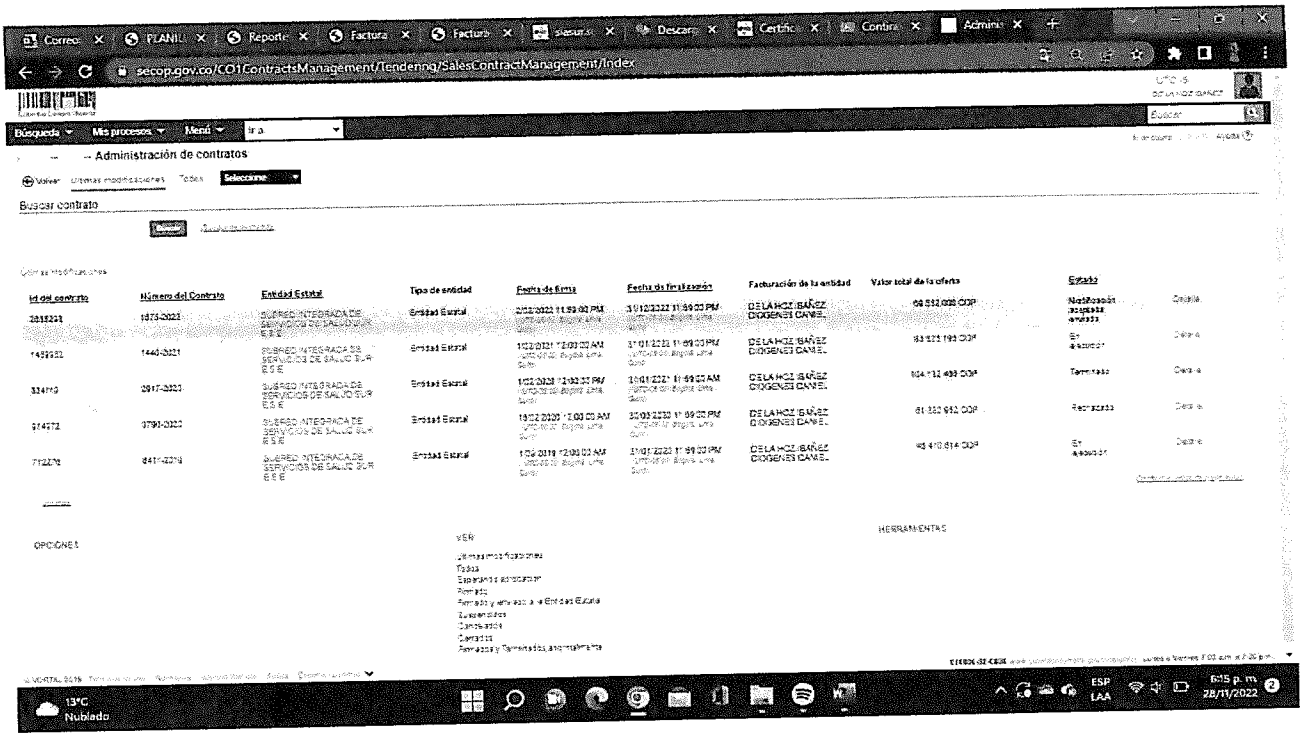
ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764031445395 de 2022-07-21 Modalidad Factura Electrónica Desde N° MF8 hasta MF1000 con vigencia hasta 2023-01-21

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.555.008-2


Correo
PLANILL
Reporte
Factura
Factura
siesun.s
Descarg
Certific
Contra
Admini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
-- Administración de contratos
Buscar contrato
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
DE LA HOZ IBÁÑEZ DIOGENES CAMEL
Entidad Estatal
OPCIONES
VER
HERRAMIENTAS
13°C
Nublado
ESP
LAA
6:15 p. m.
28/11/2022

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80743277		FLOREZ POVEDA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 sur # 61d 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1805643084	9444080928	I	2022/12/20	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,020,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,075,500	$0	$0	$1,075,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,075,500	$0	$0	$1,075,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,100	$0	$0	$154,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$154,100	$0	$0	$154,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$790,700	$0	$0	$790,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$790,700	$0	$0	$790,700
TOTAL				1	$2,020,300	$0	$0	$2,020,300

2022/12/11 04:16 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARIO ALBERTO FLOREZ POVEDA

80743277

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 16, 2022

FB8ByXmHj0

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

BOGOTÁ

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80743277		FLOREZ POVEDA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 sur # 61d 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1805643084	9444080928	I	2022/12/20	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,020,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80743277	FLOREZ POVEDA MARIO ALBERTO									X									25-14	30	$6,325,070	$1,075,500	EPS001	30	$6,325,070	$790,700		0	$0	$0	14-11	30	$6,325,070	$154,100	0	$0	$0	No	$2,020,300
Total	Afiliados(1)																						$6,325,070	$1,075,500			$6,325,070	$790,700			$0	$0			$6,325,070	$154,100		$0	$0		$2,020,300

2022/12/11 04:16 PM

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:30:08
MARIO ALBERTO FLO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Id de página:: 23000726 Ayuda

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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? Si 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 DE COBRO CTO 6107 2022.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 6107 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 6107 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 6107 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6107 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6107 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro sept cto 6107 2022.pdf	cuenta de cobro sept cto 6107 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6107.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6107.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6107 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6107 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 80743277		FLOREZ POVEDA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 sur # 61d 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1841498333	9444877835	I	2023/01/19	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,775,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,558,395	$945,000			$5,558,395	$694,800			$0	$0			$5,558,395	$135,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,558,395	$945,000			$5,558,395	$694,800			$0	$0			$5,558,395	$135,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,558,395	$945,000			$5,558,395	$694,800			$0	$0			$5,558,395	$135,500		$0	$0
1	CC 80743277	FLOREZ MARIO	25-14	30	$5,558,395	$945,000	EPS001	30	$5,558,395	$694,800		0	$0	$0	14-11	30	$5,558,395	$135,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$5,558,395	$945,000			$5,558,395	$694,800			$0	$0			$5,558,395	$135,500		$0	$0

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 80743277		FLOREZ POVEDA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 sur # 61d 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895610	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1841498333	9444877835	I	2023/01/19	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,775,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$945,000	$0	$0	$945,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$945,000	$0	$0	$945,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,500	$0	$0	$135,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$135,500	$0	$0	$135,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$694,800	$0	$0	$694,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$694,800	$0	$0	$694,800
TOTAL				1	$1,775,300	$0	$0	$1,775,300