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:**	**2023-01-01**	**Hasta:**	**2023-01-31**	
Nombre del Contratista:	MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR		**Número de Documento:**	**5477731**	
Correo Electrónico:	manuelalechinchilla@gmail.com		**Número Telefónico:**	**3132107546**	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	**2310-2022**	**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 TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
106JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	186	18	83570	$17048280	75.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17048280**	**DIECISIETE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 25572420	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 33093720	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 18552540	2315

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 501420	2683
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 20056800	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 18051120	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 20056800	3714
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 16546860	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17048280
2	MARZO	$ 18552540
3	ABRIL	$ 16045440
4	MAYO	$ 18552540
5	JUNIO	$ 19555380
6	JULIO	$ 18051120
7	AGOSTO	$ 17549700
8	SEPTIEMBRE	$ 20056800
9	OCTUBRE	$ 17048280
10	NOVIEMBRE	$ 21059640
11	DICIEMBRE	$ 19555380

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 220123380	$ 203075100	$ 17048280

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, 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.	-Presto mis servicios durante el mes de Enero 2023 como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias USS TUNJUELITO MEDICINA INTERNA de la SUBRED SUR	SOPORTES historia clinica sistema dinamica gerencial

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Realizo y prestó mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los servicios de USS TUNJUELITO Medicina Interna durante el mes de Enero 2023	SOPORTES historia clínica sistema 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).	Diligencio correcta y oportunamente los soportes en la historia clínica en el sistema de información DINAMICA de la Subred de los pacientes atendidos durante el mes de Enero 2023	SOPORTES historia clínica sistema dinámica gerencial
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	Prestó mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias durante el mes de Enero de 2023 USS TUNJUELITO MEDICINA INTERNA	SOPORTES historia clínica sistema dinámica gerencial
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.	Prestó mis servicios en los servicios de hospitalización y Urgencias en los turnos programados como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica durante el mes de Enero 2023 con objeto de la atención de los pacientes de la USS TUNJUELITO	SOPORTES historia clínica sistema dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Participo en la revista médica de la USS TUNJUELITO con objeto de la atención integral y el cuidado de los pacientes en los turnos programados en el mes de Noviembre 2023	SOPORTES historia clínica sistema 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.	Participo en la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados en USS TUNJUELITO Medicina Interna de la Subred Sur	SOPORTES historia clínica sistema 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.	Participo en la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados, informando oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente la evolución del cuadro clínico objeto de tratamiento	SOPORTES historia clínica sistema dinámica gerencial

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	$ 19555380
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9446254429		
2022	DICIEMBRE	2023	01	30			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 7822152	$ 1251544	$ 1331200
Salud		SURA		$ 977769	$ 978800
ARL	3	POSITIVA		$ 190548	$ 190800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2270145	$ 2500800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66998940398

MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR
5477731

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

en línea

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
2022-12	2022-12	1883159451	9445996231	I	2023/01/10	2023/01/26	BANCOLOMBIA	16	$2,217,600

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	$6,820,000	$1,159,400	EPS010	30	$6,820,000	$852,500		0	$0	$0	14-23	30	$6,820,000	$166,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$6,820,000	$1,159,400			$6,820,000	$852,500			$0	$0			$6,820,000	$166,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,159,400	$21,100	$0	$1,180,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,159,400	$21,100	$0	$1,180,500
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,200	$3,000	$0	$169,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$166,200	$3,000	$0	$169,200
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$852,500	$15,400	$0	$867,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$852,500	$15,400	$0	$867,900
OTAL				1	$2,178,100	$39,500	$0	$2,217,600

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b741b8d9243f2ead62feaea7019e46b9c76a88450bb1c3c6655eb411d58535959ced1133c3786398af180d7bbd633722

Número de Factura: MACE-1087
Fecha de Emisión: 26/01/2023
Fecha de Vencimiento: 11/02/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nombre Comercial: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nit del Emisor: 5477731
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 28 60 AP 504 ED BOREALIX
Teléfono / Móvil: 3132107546
Correo: machinchillaescobarsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas	HUR	204,00	$ 83.570,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.048.280,00

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

SERVICIOS PRESTADOS COMO ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA USS TUNJUELITO ENERO 2023
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-01-26 15:02:11
Documento generado el: 2023-01-26 15:02:10
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			17.048.280,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			17.048.280,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			17.048.280,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	17.048.280,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764041382081 Rango desde: 1081 Rango hasta: 1150 Vigencia: 2023-06-15

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

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 CTO 2310-2022.pdf	Febrero CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO CTO 2310-2022.pdf	MARZO CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL CTO 2310-2022.pdf	ABRIL CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CTO 2310-2022.pdf	MAYO CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO 2310-2022.pdf	JUNIO CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 2310-2022.pdf	JULIO CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 2310-2022.pdf	AGOSTO CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre CTO 2310-2022.pdf	Septiembre CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre CTO 2310-2022.pdf	Octubre CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre CTO 2310-2022.pdf	Noviembre CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre CTO 2310-2022.pdf	Diciembre CTO 2310-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >