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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE		Número de Documento:	80229761	
Correo Electrónico:	jnegretel@yahoo.com		Número Telefónico:	3178948352	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1799-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
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	186	18	87750	$17901000	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 17901000	DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	$ 65286000	$ 0	$ 65286000

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 (medico(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 clínica sistematizada
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 clínica sistematizada
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto medico, 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 cientifica (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)	-Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	- Historia clínica sistematizada
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	- Apoyar en la elaboracion de protocolos, procedimientos y guias de atencion que se deben cumplir en la institucion.	- Protocolos y guías de atencion de acuerdo a mi perfil profesional.
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, seguimiento y canalizacion de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	- Historia clínica sistematizada.
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	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico 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	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Dar informacion oportuna, veraz y concisa en terminos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	- Historia clínica sistematizada

9	Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Dar estricto cumplimiento a las agendas programadas	- Historia clínica sistematizada
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- De acuerdo a mi perfil profesional acompañar a la institucion en las diferentes actividades que realice al interior de la misma para el bienestar del paciente.	- Participación activa en las actividades programadas.

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	$ 17549700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051739590		
2023	ENERO	2023	02	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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	$ 7019880	$ 1123181	$ 2053980
Salud		SANITAS		$ 877485	$ 1510100
ARL	3	POSITIVA		$ 171004	$ 294300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 2037310	$ 3858380

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055048813634293

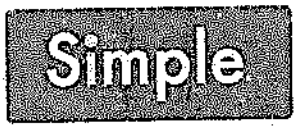
Jorge Negrete

JORGE ANDRES NEGRTE LEVETTE
80229761

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido liquidada y pagada con éxito. Por favor imprima esta confirmación como soporte de envío y pago de su planilla.



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	2023-02-10, 09:59:33 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 80229761
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051739590
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1912145426
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.930.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 2.053.900	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	1	$ 1.510.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 294.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 72.500	$ 0
		SubTotales:		$ 3.930.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.930.800

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.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-15, 07:25:55 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1051739590

Periodo Cotización: enero de 2023 Periodo Servicio: enero de 2023

PAGADO 10/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE		
Documento	CC80229761	Dirección	CL 128B NORTE #58 A - 20 APTO 405
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3178948352
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET p.	TDE	TAE	TDP	IAP	VSP	ICOR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ADP	Días SCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
80229761	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE	59	00																			30	30	30	30	PORVENIR	$ 2.060.400	$ 247.200	EPS SURA	$ 2.060.400	$ 247.200	4.00%	$ 2.060.400	$ 82.400	COMPENSAR CCF	$ 2.060.400	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.930.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12.060.412	$ 12.060.412	$ 12.060.412	$ 12.060.412	$ 2.059.900	$ 1.510.900	$ 204.300	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.930.800	$ 0	$ 3.930.800

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1912145426

Destino de pago
SIMPLE 01

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
10/02/2023

Número de aprobación
00145426

Dirección IP
186.29.236.102

Valor transacción
$ 3.930.800,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	80229761

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Espacio para
Logo Corporativo

JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE
NIT 80.229.761-
CALLE 128B N 58A 20 APTO 405
Tel. (031) 3178948352
Bogotá - Colombia
jnegretel@yahoo.com

Factura electrónica de venta
No. JN 54

Fecha y hora Factura:

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			**Generación**	20/02/2023, 10:05
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(031) 7425858	**Expedición**	20/02/2023, 10:05
Dirección	CR 20 N 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	20/02/2023

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION EN EL MES DE FEBRERO DE 2023 REALIZANDO UN TOTAL DE 204 HORAS CADA UNA CON UN VALOR DE $ 87.750 m/c	1.00	17,901,000.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-6

Total items: 1

Total Bruto	17,901,000.00
Total a Pagar	17,901,000.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones novecientos un mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 17,901,000.00

Observaciones:
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA NÚMERO 055048841363429 3

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041367463 aprobado en 20221215 prefijo JN desde el número 50 al 80 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Economica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internacion Tarifa:0 966
CUFE: 71184c6f478dc7624de8f153961ad37ead8173c61a666faf61ad0552ecbe92de8447ffe9997978e5187a1d8b56fea676

UHPCZwXXx

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE

80229761

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

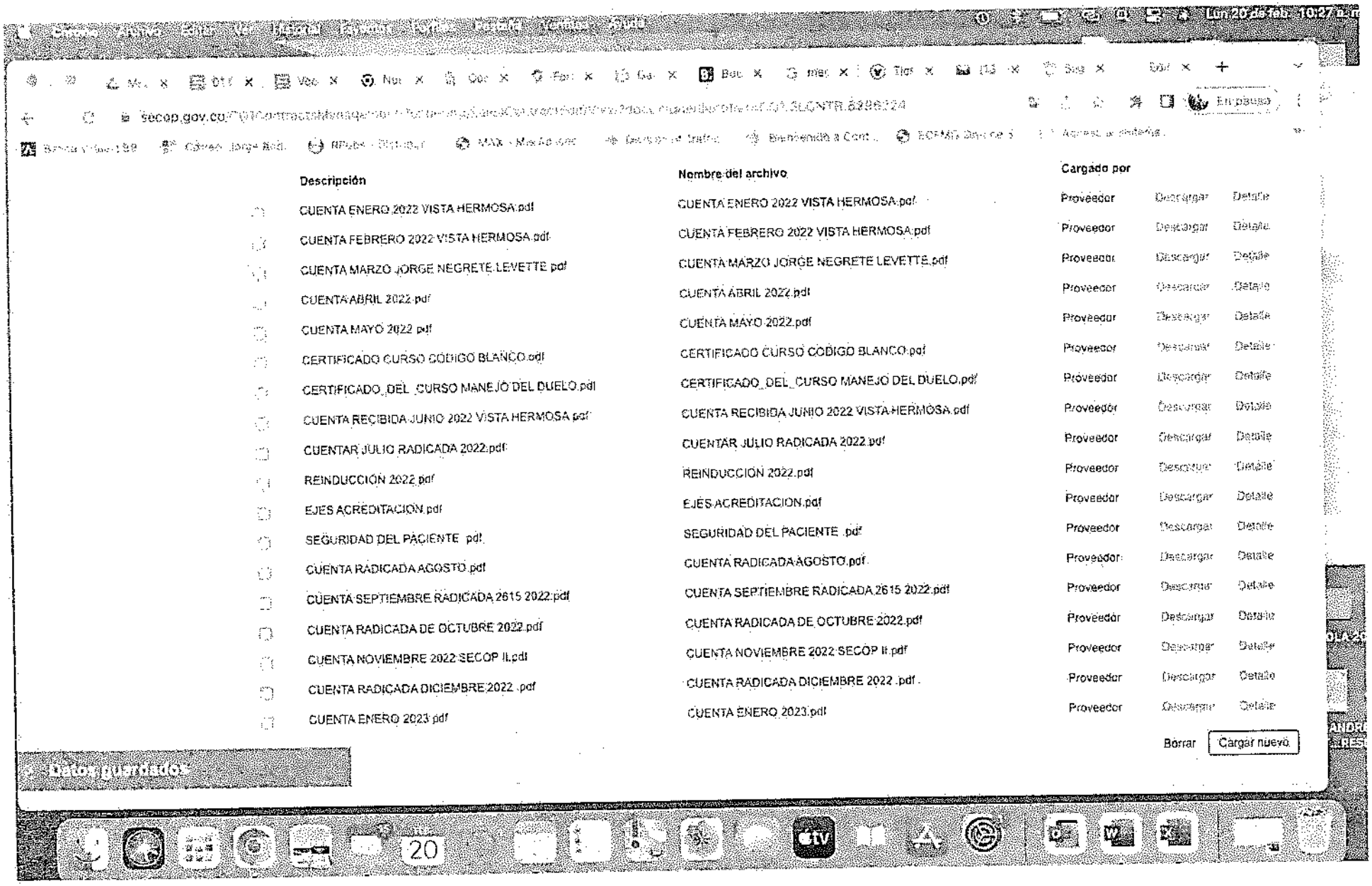
DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE ORGANOS

Para constancia se expide

agosto 2, 2022

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

BOGOTÁ

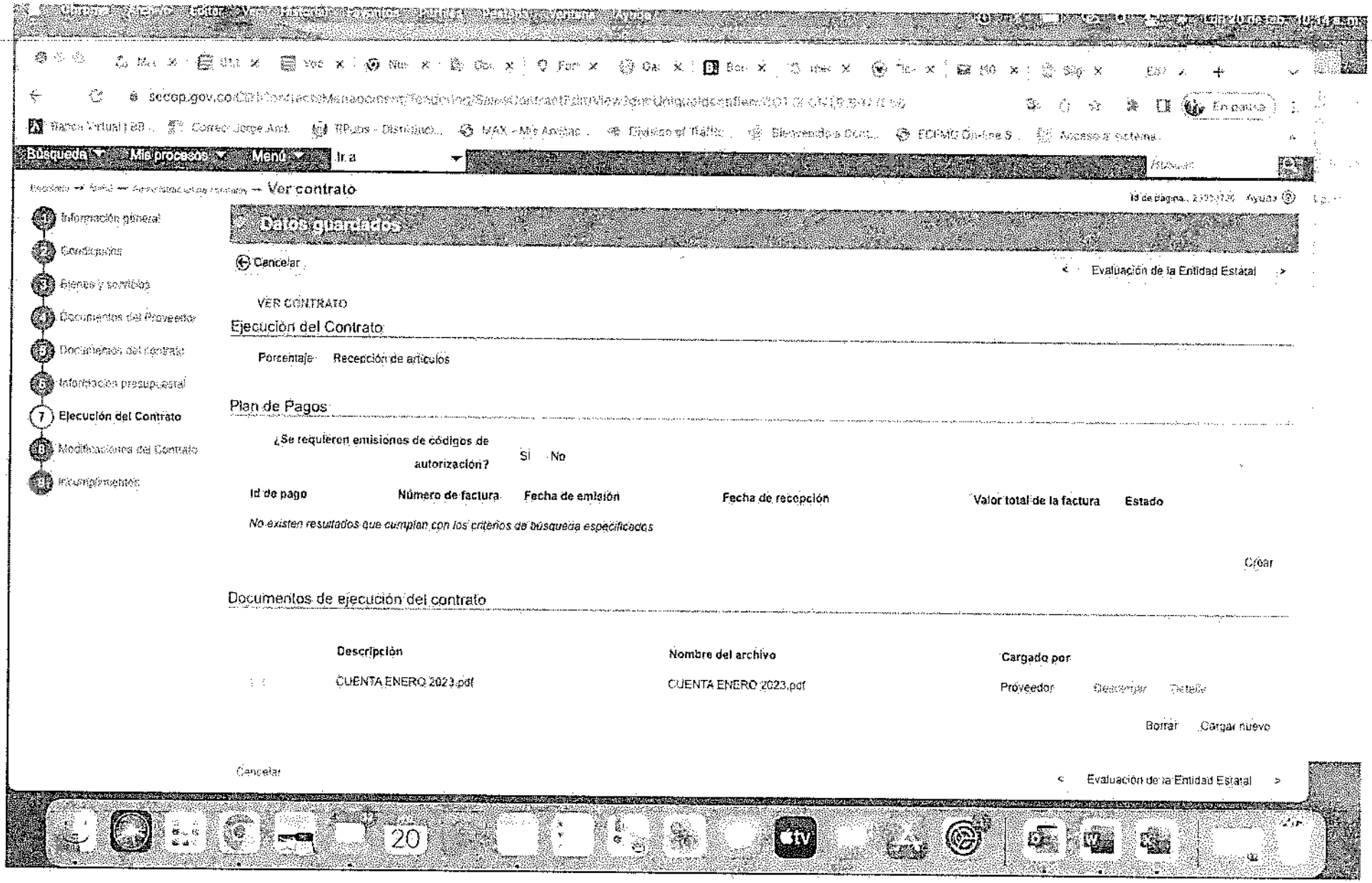


secop.gov.co

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ENERO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	CUENTA ENERO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	CUENTA FEBRERO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO JORGE NEGRETE LEVETTE.pdf	CUENTA MARZO JORGE NEGRETE LEVETTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2022.pdf	CUENTA ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022.pdf	CUENTA MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CURSO CODIGO BLANCO.pdf	CERTIFICADO CURSO CODIGO BLANCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO_DEL_CURSO MANEJO DEL DUELO.pdf	CERTIFICADO_DEL_CURSO MANEJO DEL DUELO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA RECIBIDA JUNIO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	CUENTA RECIBIDA JUNIO 2022 VISTA HERMOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAR JULIO RADICADA 2022.pdf	CUENTAR JULIO RADICADA 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	REINDUCCION 2022.pdf	REINDUCCION 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJES ACREDITACION.pdf	EJES ACREDITACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGURIDAD DEL PACIENTE .pdf	SEGURIDAD DEL PACIENTE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA RADICADA AGOSTO.pdf	CUENTA RADICADA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE RADICADA 2615 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE RADICADA 2615 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA RADICADA DE OCTUBRE 2022.pdf	CUENTA RADICADA DE OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 SECOP II.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 SECOP II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA RADICADA DICIEMBRE 2022 .pdf	CUENTA RADICADA DICIEMBRE 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2023.pdf	CUENTA ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Codificación
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
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? 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 ENERO 2023.pdf
CUENTA ENERO 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal