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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRES NEGRTE LEVETTE		**Número de Documento:**	80229761	
Correo Electrónico:	jnegretel@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3178948352	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	**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	180	48	87750	$20007000	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 20007000**	**VEINTE MILLONES SIETE MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 41067000	1563

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17901000
2	MARZO	$ 18954000

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	$ 22113000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	$ 106353000	$ 58968000	$ 47385000

	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 de Medicina Interna que requieran el servicio en los servicios de urgencias y hospitalizacion.	-Pacientes atendidos según historia clinica 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 clinica 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), simultanea 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).	-Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	-Historia clinica sistematizada
4	Apoyar la elaboración, actualizacion 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.	-Colaboracion activa en la elaboración, revisión de los protocolos, guías, procedimientos de medicina institucionales, adhiriendome a los mismos y garantizando las normas de bioseguridad universales.	-protocolos, guias, procedimientos,mipres
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.	-Apoyo en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-pacientes identificados y caracterizados.
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 prestando un servicio que satisfaga al usuario según su diagnostico.	-Historia clinica sistematizada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-De acuerdo a mi perfil diagnosticar y definir el tratamiento a seguir por parte del paciente, a fin de mejorar el estado de salud del paciente.	-Historia clinica 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 facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	-Atencion centrada en el usuario y en forma humanizada.
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	-Cumplir con los turnos y agendas programadas de acuerdo a la programacion enviada por el lider del proceso dando una atencion humanizada.	-Historia clinica sistematizada
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Acompañar a la institucion en las diferentes actividades que realice al interior de la misma para el bienestar del paciente.	-Asistencia activa en las actividades programadas por la institucion.

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**		$ 22113000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1054065625			
2023	**ABRIL**	**2023**	**05**	**12**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**VEINTIDOS MILLONES CIENTOTRECE 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	$ 8845200	$ 1415232	$ 2053900
Salud					SÁNITAS		$ 1105650	$ 1510100
ARL				3	POSITIVA		$ 215469	$ 294300
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	$ 2567054	$ 3858300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	055048841363429 3

Jorge Negrete L.

JORGE ANDRES NEGRTE LEVETTE
80229761

Paola Navas F.
Enfermera
C.C. [illegible]
R.M.C.S

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Sinsur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-12, 02:14:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054065625

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 12/05/2023

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	IGE	SLN	RET	IRL	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PENS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Ministerio	Total
C 80229761	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE	59	00																	0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 12.080.412	$ 2.063.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 12.080.412	$ 1.510.100	2.436	$ 12.080.412	$ 294.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 12.080.412	$ 72.500	$ 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
$ 12.080.412	$ 12.080.412	$ 12.080.412	$ 12.080.412	$ 2.063.900	$ 1.510.100	$ 294.300	$ 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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

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	2023-05-12, 02:10:16 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 80229761
Código Sucursal (Nombre)	(.)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054065825
Tipo de Planilla	)
Número Transacción Bancaria/ CUS	2077732436
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 62 - 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 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
2077732436

Destino de pago
SIMPLE 01

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
12/05/2023

Número de aprobación
00732436

Dirección IP
186.30.46.162

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 60

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(031) 7425858
Dirección	CR 20 N 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/05/2023, 11:54
Expedición	23/05/2023, 11:54
Vencimiento	23/05/2023

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN HOSPITALIZACION Y URGENCIAS EN LA USS VISTA HERMOSA DURANTE EL MES DE MAYO DE 2023 REALIZANDO UN TOTAL DE 228 HORAS CADA UNA CON UN VALOR DE $87.750	1.00	20,007,000.00

Total items: 1

Total Bruto	20,007,000.00
Total a Pagar	20,007,000.00

Valor en Letras:
Veinte millones siete mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 20,007,000.00

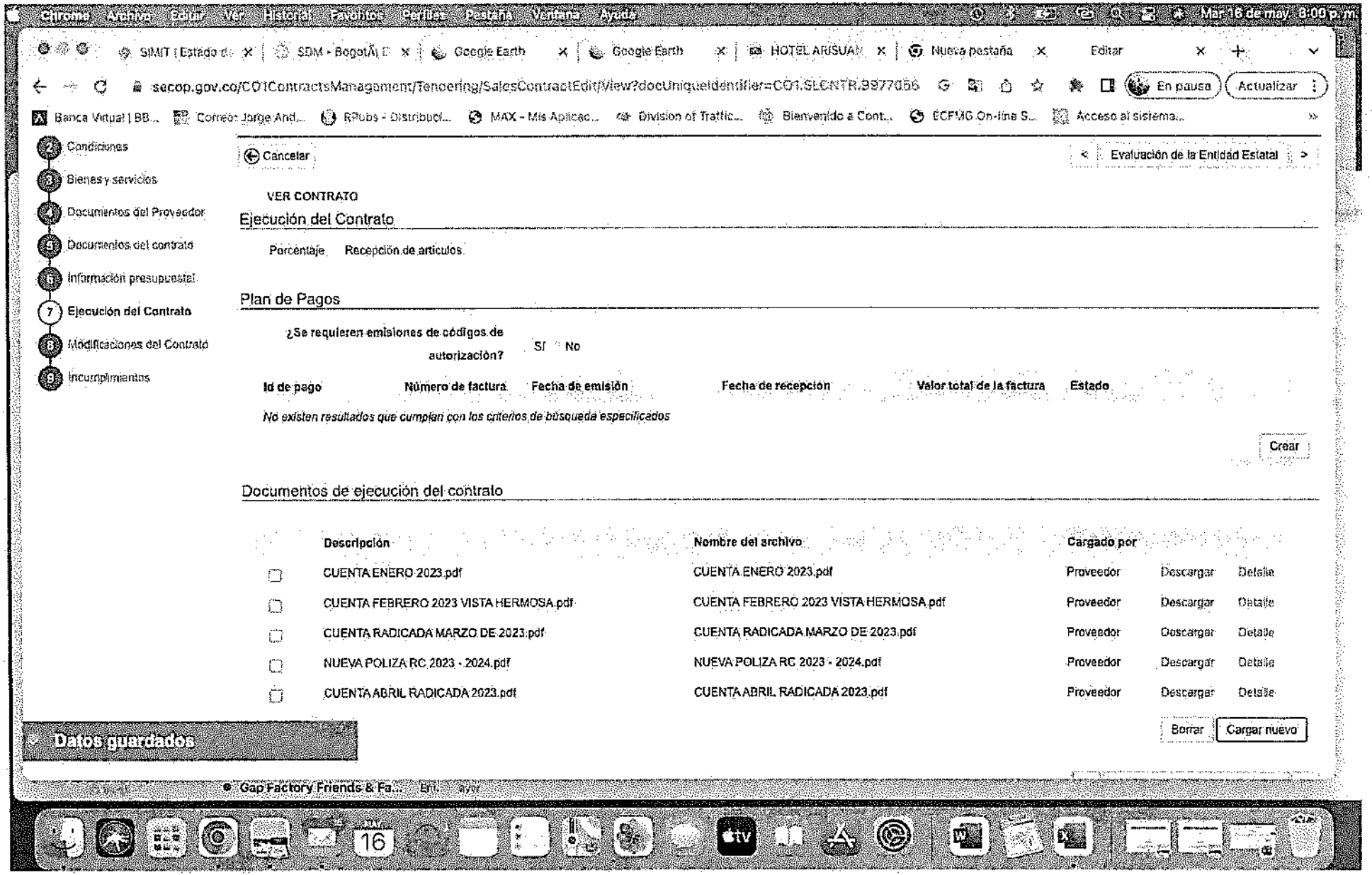
Observaciones:
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA NÚMERO 0550488413634293

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 descritas en este título - Valor. **Número Autorización 18764041367463 aprobado en 20221215 prefijo JN desde el número 50 al 80 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0.966

CUFE: 8a678db45578ca2e0a37f556076d173e9c3173546ae5a64c0743025407707edf1620ca3c7aafeaa847e344b971989dec

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048114-6. Nombre Software Siigo Nube. Forma electrónica: ver en el XML


Chrome Archivo Editar Ver Historial Favoritos Perfiles Pestaña Ventana Ayuda
Mar 16 de may 8:00 p. m.
SIMIT | Estado d...
SDM - BogotÁ D...
Google Earth
Google Earth
HOTEL ARUSUAN
Nueva pestaña
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9977056
En pausa
Actualizar
Banca Virtual | BB...
Correo Jorge And...
RPubs - Distributi...
MAX - Mis Aplicac...
Division of Traffic...
Bienvenido a Cont...
ECFMG On-line S...
Acceso al sistema...
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?
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
CUENTA FEBRERO 2023 VISTA HERMOSA.pdf
CUENTA FEBRERO 2023 VISTA HERMOSA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA RADICADA MARZO DE 2023.pdf
CUENTA RADICADA MARZO DE 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NUEVA POLIZA RC 2023 - 2024.pdf
NUEVA POLIZA RC 2023 - 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL RADICADA 2023.pdf
CUENTA ABRIL RADICADA 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Gap Factory Friends & Fa...
Ayer

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

P15PsgjT8g

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 de PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS(PROA).

Con una intensidad de 02 horas

Para constancia se expide

11 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

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

BOGOTÁ

ean universidad | Acreditada en Alta Calidad Res. nº 25409 del Mineducación 29/12/17 vigencia 28/12/21 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL | BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 80229761

Curso y aprobó la acción de formación

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: mayo 19, 2023

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: mayo 19, 2023. Fecha Fin: mayo 19, 2023 Duración: 8 horas - Código Verificación: gQkqU0jmUJ

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

©UNIVERSIDAD EAN, SNIES 2812 | Personería Jurídica Res. nº 2898 del Mineducación 15/05/69