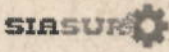


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	2023-06-01	Hasta:	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRES RUSSI LOZANO		Número de Documento:	80110705	
Correo Electrónico:	andresrussi@hotmail.com		Número Telefónico:	3103360512	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1854-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	144	0	87750	\$12636000	77.4%
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	0	126	87750	\$11056500	67.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 23692500	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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	\$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 4738500	
2	MARZO	\$ 4738500	
3	ABRIL	\$ 4738500	
4	MAYO	\$ 23253750	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65286000		\$ 65286000	\$ 27816750
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.	-Se prestan servicios de médico internista según programación de actividades, respuesta de interconsultas, evolución, revista medica, solicitud de paraclínicos y formulación.	-Registro sistema de información dinámica gerencial hc de los pacientes
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.	-Se realizan actividades de información, educación, comunicación a los pacientes y familiares.	-Registro sistema de información dinámica gerencial evolución de paciente ó respuesta a interconsulta
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), 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).	-Se registra 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.	-Registro en sistema de información dinámica gerencial
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.	-Se realiza el diligenciamiento de consentimiento informado y Mipres en los casos pertinentes.	-Registro sistema de información dinámica gerencial, historia clínica del paciente.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se direccionan los pacientes a las rutas según corresponda	-Registro sistema de información dinámica gerencial
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se articula el trabajo multidisciplinario con las otras especialidades y los médicos hospitalarios para la atención integral del paciente.	-Registro sistema de información dinámica gerencial, historia clínica del paciente.
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.	-Se valorar, diagnosticar y definir plan de tratamiento médico a los pacientes durante las valoraciones y revista médica	-Registro sistema de información dinámica gerencial, historia clínica del paciente.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Se da información a los pacientes y familiares en el momento de la valoración y según los horarios estipulados por la unidad.	-Registro sistema de información dinámica gerencial.
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	-Revista medica y egresos medicos	-Registro sistema de información dinámica gerencial, historia clínica del paciente.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Prestación de servicios como medico especialista	-Registros en 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	\$ 0		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	68817666				
2023	JUNIO	2023	06	26					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 1611200
Salud						SANITAS		\$ 145000	\$ 1184700
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 230900
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 3026800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	188417		



JORGE ANDRES RUSSI LOZANO
 80110705



DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
 DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80110705	JORGE ANDRÉS RUSSI LOZANO	cd 3 a las 2 75 c. 75 auto 204 del 1	2241136	andresrussi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	80

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					LPTC
					8
					8
PERIODO SALIR	2023-06	PERIODO PAGARSE	2023-06	688779666	TOTAL A PAGAR
					688779666

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			Contratación Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT	
EP'B005	Santas EPS	800251440-6	1.934.700

Licencia Materias	Días Mora	Valor Mora Colación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Afiliados
autorización	0	0	0	1.154.700	1

TOALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
220301	Fonreah	90024508-8	1.518.400

Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
47 400	47 400	0	0	0	1 611,20	1

TOTALS RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
94.11	ARL SUJANA	890923760-5	230.960

	Valor Mora Contratación	Subtotal Contratación	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	230.993			2.309	230.990	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
------------	--------	----	--------------	-----------	-------------------	---------------	--------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALS POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IEP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.684.700	1.684.700
Pensión	1	1.611.200	1.611.200
Seguros Laborales	1	230.900	230.900
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.526.800	3.526.800

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO		
CC	0110795	JORGE ANDRES RUBEN LOZANO	el 63 a las 7:30 c. 75 apto 204 sat 1	2241336	and-geo-usage@netnet.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
13NCA	1	Red de la zona de la ciudad		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	83	

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MES Y AÑO)	TIPO PLANILLA	DATOS DE LA PLANILLA			
			NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
					EMPLA-CEOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
					21.126.850	

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
2023-09	2023-08	PAGOS SALUD	PERCISO PENSIONES	1	1
					TOTAL A PAGAR
					\$1,120,850

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EP-5005	Santitas EPS	800251440-4	1.184.700

Idiomas	Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No Autorización	Valor					
Valor							
8		0	0	0	0	1.1700	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
200001	Parvati	900224001-6	1.510.400

Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	47 400	47 400	0	0		1 611 200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NTI	Cotización	Incapacidades
14.11	ARL SURA	8905037045	230.160	No. Autorización
				Va

	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Salda a Favor	Valor Salda a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	235.900	0	0	235.900			2.306	235.900	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	MT
		Valor Aporta

	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
--	-----	--------------	-----------	--------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEMA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
REN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IOP y Mora
Salud	1	1,584,700
Pension	1	1,671,200
Riesgos Laborales	1	230,900
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	3,026,800

RUSSI LOZANO JORGE ANDRES

NIT 80110705-7

Nombre Comercial: RUSSI LOZANO JORGE ANDRES

Régimen: RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS -IVA

Actividad Económica CIU Nro. 8621

Dirección: CR 74 A 63 92 TO 1 AP 107 CONJ RESERVA DE NORMANDIA

Teléfono: 2241336

Correo: andresrussi@hotmail.com

Ciudad: BOGOTÁ D.C.



CUFE:edf8068e0bd49ca9fe4d5e91ed2cf9b4e0da397e850de6da043cfe5751e0917ceeb8e378cab0d00ea1cdsl9e28c47a1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. JARL55

Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN

Nro. 18764044431937 de 2023-02-14 Vigencia 6 Meses

Rango Autorizado desde JARL 48 hasta JARL 300

Tipo Documento: Factura electrónica de Venta

Tipo Operación: Estándar

Fecha Facturación: 2023-06-26 16:31:46

Fecha Vencimiento: 2023-06-30

Fecha Dian: 2023-06-26 16:32:08

Divisa: COP

Orden Compra Asociada:

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

ESE

NIT 900958564-9

Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE

SALUD SUR ESE

Dirección: Carrera 20 # 47B -35 sur

Teléfono: 3115579283

Correo: profesionaldeenlace.medinterna@subredsur.gov.co

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago

Contado

Método de pago

Consignación bancaria

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto	Valor total
1	SM01	Honorario servicios médico internista	94	87,750.00	270.0	23,692,500.00	23,692,500.00

Total de líneas: 1

Observaciones:

Servicios prestados como médico especialista

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

TOTAL BRUTO	23,692,500.00
SUBTOTAL	23,692,500.00

TOTAL EN LETRAS VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS

TOTAL VENTA	23,692,500.00
-------------	---------------

- Ver contrato

● **Datos guardados**

Ⓢ Cancer

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Forcenta,

For more information on this and other articles, see the following section:

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

344 No

Id de pago

Número de factura

cha de emissão

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 1.pdf	Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 1.pdf	Proveedore
Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 2.pdf	Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 2.pdf	Proveedore
Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 3.pdf	Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 3.pdf	Proveedore
Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 4.pdf	Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 4.pdf	Proveedore
Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 5.pdf	Jorge R. Juss 1954-2023 Facies 5.pdf	Proveedore

Cancel

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO