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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	ALIRIO PEÑA TAPIA		**Número de Documento:**	73109249	
Correo Electrónico:	alipetaster25@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123977480	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1647-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
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
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	0	88200	$4233600	25.9%
A24UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS BETANIA	42	0	88200	$3704400	22.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7938000**	**SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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	$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6067380
2	MARZO	$ 8467200
3	ABRIL	$ 7408800
4	MAYO	$ 7408800
5	JUNIO	$ 7408800
6	JULIO	$ 7408800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	$ 65286000	$ 44169780	$ 21116220

	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, segun 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 demás normas concordantes.	-Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programacion de actividades
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.	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica
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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripciόm en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencia.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clinico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
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.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfi	-Supervisor Supervisor
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfi	-Supervisor Supervisor

© Siasur - 2023

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	$ 7408800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454838796		
2023	JULIO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2963520	$ 474163	$ 474200
Salud		FAMISANAR		$ 370440	$ 370500
ARL	3	SURA		$ 72191	$ 72200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 860073	$ 916900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590180480

ALIRIO PEÑA TAPIA
73109249

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2023

en línea

S GENERALES DEL APORTANTE

ıtificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
9249		PEÑA TAPIA ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A # 72B 48 TORRE 2 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2579768	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-07	96815852	9454838796	I	2023/08/11	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$916,900

JMEN DE PAGO

O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$474,200	$0	$0	$474,200
RVENIR	230301	800,224,808	8	1	$474,200	$0	$0	$474,200
DMINISTRADORAS: 1)				1	$72,200	$0	$0	$72,200
_ SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,200	$0	$0	$72,200
DMINISTRADORAS: 1)				1	$370,500	$0	$0	$370,500
MISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$370,500	$0	$0	$370,500
L				1	$916,900	$0	$0	$916,900

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 24/08/2023 08:56 PM
Fecha de Generación: 24/08/2023 08:56 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : ALIRIO PEÑA TAPIA
Razón Social: ALIRIO PEÑA TAPIA
NIT: 73109249-2
Teléfono: + (57) 312 3977480
Correo Electrónico: alirioantero2@gmail.com
Dirección: BOGOTA, CL22A 72 B 48 TO 2 AP 303
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
Razón Social Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
NIT: 9009585649-0
Teléfono: +(57) 5717458585
Correo Electrónico: cap.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Dirección: Bogota, carrera 20 47b 35 sur
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	Medicina especializada, Ginecologia	Honorarios medicos 90 horas mes agosto 2023 USS MEISSEN consulta (42 horas) y partos (48 horas)	1.00	cada	7,938,000.00	7,938,000.00	0	0.00	**7,938,000.00**

Son: SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS
Honorarios medicos: 90 horas laboradas: Subred Sur mes de agosto 2023 (42 horas en consulta externa Caps Betania y 48 horas Sala de partos y cirugia USS Meissen)

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 779, Código del comercio). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicio descritos en este Título Valor. No soy gran contribuyente. No soy declarante de IVA. Actividad ICA (Bogotá) 8621 Tarifa 9.66 x 1000.

CUFE:
6a1146e2321066122a15a627e580139b6bb3916fd69451be9dda7734df337a3c56f6d585d9ca776ea5ac8ebf1e1b46fc

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 7,938,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 7,938,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 7,938,000.00
Total a pagar :	COP 7,938,000.00

Firma Digital:

q113PhVjDOk89c2SBjho3yOnvPdc0j0e9onWBbpsM+79MAWB+38k0y0jETEimxsG H4yZTKLev5DbuoJu+rbn4mNsf79kBmWAOxLS7uDuOcnnzZLuNTC/bSvJtdrMpcDK 8U97SsizHq/qJjFkAL931F8GBmcgfiX g0AF5bSQqyvK5OeDFBNaow9uOrVPK Oyq2X9C2afjFPrLx4BzhGQaik1MpFyZMynnPgJXHmucXk9zq3UYdlk1rJ5a1Of 8mCkuR3y56lhDF4nb25sKwociiEfQTFCiNaXnuYsakx03LgUXwqb1oEv1kr6Dp7 7OmPvtLHsMDvRrJWivS09g==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764047378034 entre los rangos de Facturación del 34 al 60000 usando el prefijo APT con vigencia entre las fechas 2023-04-12 al 2023-10-12.

Generado con FACTOA Facturación Online

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	Numero 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		
☐	ALIRIO PEÑA FEBRERO 1647-2023.pdf	ALIRIO PEÑA FEBRERO 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PENA MARZO 1647-2023.pdf	ALIRIO PENA MARZO 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA ABRIL 1647-2023.pdf	ALIRIO PEÑA ABRIL 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA MAYO 1647-2023.pdf	ALIRIO PEÑA MAYO 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA JUNIO 1647-2023.pdf	ALIRIO PEÑA JUNIO 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PENA JULIO 1647-2023.pdf	ALIRIO PENA JULIO 1647-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados