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:	NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL		**Número de Documento:**	80227098	
Correo Electrónico:	DRNORVEY@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3246834141	
Nombre del Supervisor:	RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2559-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	162	0	87750	$14215500	87.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 14215500**	**CATORCE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE 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
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 13689000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 12636000	2430

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 12636000
2	MARZO	$ 13689000
3	ABRIL	$ 11583000
4	MAYO	$ 13162500
5	JUNIO	$ 13689000
6	JULIO	$ 12109500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	**$ 91611000**	**$ 76869000**	**$ 14742000**

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.	-Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en la unidad de urgencias en la USS de Meissen.	-Atención de acuerdo a programación de actividades por cuadro de asignaciones del supervisor.
2	Realizar actividades de información, educacion, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de servicios de urgencias, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial
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)	-Diligencio correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo 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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de actividades de acuerdo a agendas con el supervisor.
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.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clinico de acuerdo la evolucion o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica registrada en dinamica 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 SUBRED SUR E.S.E	-Cumplo con las actividades programadas en atención de urgencias a pacientes según agendamiento de turnos de acuerdo a los lineamientos estandarizados en la Subred sur.	-Agenda por programación de actividades diarias
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Agenda programación de actividades

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	$ 12109500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454839572		
2023	JULIO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOCE MILLONES CIENTONUEVE MIL QUINIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 4843800	$ 775008	$ 2123100
Salud		SÁNITAS		$ 605475	$ 1561000
ARL	3	SURA		$ 117995	$ 304300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1405768**	$ 3988400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550005500201230

NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL
80227098

RAFAEL GUSTAVO CASTELLANOS GARZON
MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO
EMERGENCIOLOGO

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Cra 68 # 1A -55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	97090720	9454839572	I	2023/08/24	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,988,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$12,487,788	$2,123,100			$12,487,788	$1,561,000			$0	$0			$12,487,788	$304,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$12,487,788	$2,123,100			$12,487,788	$1,561,000			$0	$0			$12,487,788	$304,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$12,487,788	$2,123,100			$12,487,788	$1,561,000			$0	$0			$12,487,788	$304,300		$0	$0
1	CC	80227098	LOPEZ NORBEY	230201	30		$12,487,788	$2,123,100	EPS005	30	$12,487,788	$1,561,000		0	$0	$0	14-11	30	$12,487,788	$304,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$12,487,788	$2,123,100			$12,487,788	$1,561,000			$0	$0			$12,487,788	$304,300		$0	$0

2023/08/11 09:48 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Cra 68 # 1A -55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	97090720	9454839572	I	2023/08/24	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,988,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,123,100	$0	$0	$2,123,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$2,123,100	$0	$0	$2,123,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,300	$0	$0	$304,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$304,300	$0	$0	$304,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,561,000	$0	$0	$1,561,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,561,000	$0	$0	$1,561,000
TOTAL				1	$3,988,400	$0	$0	$3,988,400

2023/08/11 09:48 AM

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 requieron omisiones 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		
☐	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	DOCUMENTOS SOPORTE ABRIL - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 2559 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL

NIT: 80227098-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 76 7 F 44, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
CP +57
Tel. 3246837793

Autorización facturación electrónica No. 18764047433679 válida desde 2023-04-13 hasta 2023-10-13 rango desde NOLB34 hasta NOLB10000

Régimen Simple de Tributación Simple

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**900958564**
Cliente:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Dirección:	**CL 24C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia**
Teléfono:	**6017428585**
Email:	**dir.contratacion@subredsur.gov**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**NOLB47**
Fecha Emisión	**11/08/2023 09:07:04**
Fecha Vencimiento	**11/08/2023**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Débito Bancaria**
Fecha de Pago:	**11/08/2023**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	Unidades	Cantidad	Precio	IVA	Dcto	Total
1	01	HONORARIOS MEDICOS MEDICINA INTERNA DEL 01 AL 30DE AGOSTO DEL 2023 162 HORAS	WSD	162,00	$87.750,00		0,00	$14.215.500,00

Subtotal:	$14.215.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$14.215.500,00

CUFE:	fa17a2399af218e18d94b19b528a2d9f9a0fec3828a1654624d7ea24faf537b812a04fb8dda3aecc43cfb3818857b3c2
Total con letra:	(catorce millones doscientos quince mil quinientos pesos)

Firma Digital: Hk6lozfyRZFRnxHHOLbVFbN44yvsedhZe00rwUcw/82oqam+DUCH6QW4ZzmgzqD Cdt6GUT41S/BviE+lU2mFlirW+rNY14kkfyIvITjbCowcUhqdV XptkhhaebUpT/y 6+U/k9w3tN8tgxWNkIF2taKrTe5HYpea5/34OlVqp50+8NtCYJhPzXk/CLBx8tLu d0e/j4KlUz8XBXBaPcrLdkIGFO5MDp8ncCV Jb1SBRiOMyK0j34QZ1SXTlUgHvGfm WwNI2/9L20tfgLVsNvZtDwDSHDP2Za0W1IJMZvyMhlCqC4J65wluuGJPKu+n6gFP rSVr9qAYKeac/mjG/eBt Bg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0