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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
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	30	87750	$18427500	112.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 18427500**	**DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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	$ 41067000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 14215500	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 15795000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 17901000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 15268500	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17901000
2	MARZO	$ 18954000
3	ABRIL	$ 22113000
4	MAYO	$ 20007000
5	JUNIO	$ 20533500
6	JULIO	$ 15795000
7	AGOSTO	$ 19480500
8	SEPTIEMBRE	$ 16321500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	$ 169533000	$ 151105500	$ 18427500

	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 hospitalización.	Pacientes atendidos según 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 información y socialización 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), 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 clínica con los datos de la atención dada al paciente	Historia clínica sistematizada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, 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.	Colaboración 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, guías, 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 interdisciplinario con el equipo asistencial prestando un servicio que satisfaga al usuario según su diagnostico.	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.	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 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 información oportuna, veraz y concisa en términos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	Atención 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 programación enviada por el líder del proceso dando una atención humanizada.	Historia clínica sistematizada
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Acompañar a la institución en las diferentes actividades que realice al interior de la misma para el bienestar del paciente.	Asistencia activa en las actividades programadas por la institución.

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	$ 16321500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057587976		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS 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	$ 6528600	$ 1044576	$ 1745900
Salud		SÁNITAS		$ 816075	$ 1283700
ARL	3	POSITIVA		$ 159037	$ 250200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 1894730	$ 3279800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488413634293

Jorge Andres Negrete Levette

JORGE ANDRES NEGRTE LEVETTE
80229761

Paola Andrea N. F.
Enfermera
C.C. 1.0...
R.C.S

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-17, 03:44:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057587976

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 17/10/2023

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	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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
CC 80229761	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE	59	00																	0	30	30	30	30	(2b-14) COLPENSIONES	$ 10.268.976	$ 1.745.900	(EPS00b) EPS SANITAS	$ 10.268.976	$ 1.283.700	2,436	$ 10.268.976	$ 250.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 10.268.976	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.341.500

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
$ 10.268.976	$ 10.268.976	$ 10.268.976	$ 10.268.976	$ 1.745.900	$ 1.283.700	$ 250.200	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.341.500	$ 14.200	$ 3.355.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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
224160045

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
17/10/2023

Número de aprobación
00160045

Dirección IP
186.102.58.69

Valor transacción
$ 3.355.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	80229761

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2023.

DAVIVIENDA

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	2023-10-17, 03:39:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	JORGE ANDRES NEGRETE LEVETTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 80229761
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057587976
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	224160045
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.355.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.745.900	$ 7.400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.283.700	$ 5.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 250.200	$ 1.100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 61.700	$ 300
		SubTotales:		$ 3.341.500	$ 14.200
		Total a Pagar:			$ 3.355.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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 71

Fecha y hora Factura	
Generación	23/10/2023, 16:24
Expedición	23/10/2023, 16:24
Vencimiento	23/10/2023

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION POR EL MES DE OCTUBRE DE 2023 REALIZANDO UN TOTAL DE 210 HORAS CADA UNA CON UN VALOR DE $87.750.	1.00	18,427,500.00

Total ítems: 1

Total Bruto	18,427,500.00
Total a Pagar	18,427,500.00

Valor en Letras:
Dieciocho millones cuatrocientos veintisiete mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 18,427,500.00

Observaciones:
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA NUMERO 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 descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764050680278 aprobado en 20230620 prefijo JN desde el número 62 al 80 Vigencia: 6 Meses
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0.966
CUFE: 46a65fa71ff2e6526a5ac49479763912b7cfad426cf7ba4609353e4a7a2860f04ff7d65335392b82bc9e606fd7b5b60

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica vigente desde 2014.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:53:45
JORGE ANDRES NEGR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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? 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 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
☐	CUENTA MAYO RADICADA 2023.pdf	CUENTA JUNIO RADICADA 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto.pdf	Dr Negrete.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE DE 2023 NUMERO CONTRATO 1799	Jorge Andres Negrete.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

