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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	OSCAR ZULUAGA RONDON		**Número de Documento:**	1018404056	
Correo Electrónico:	ozuluagar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012272913	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1610-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I20NETN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	42	100000	$22800000	130.7%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	100000	$1200000	6.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 24000000	VEINTICUATRO MILLONES DE 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	$ 27568380	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 22196160	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 16600000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 24600000	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 26400000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 24000000	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17816300
2	MARZO	$ 19129080
3	ABRIL	$ 23630040
4	MAYO	$ 18754000
5	JUNIO	$ 17600000
6	JULIO	$ 21200000
7	AGOSTO	$ 18000000
8	SEPTIEMBRE	$ 24600000
9	OCTUBRE	$ 26400000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 69764880	$ 211129420	$ 187129420	$ 24000000

	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 demàs normas concordantes	- PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	- HISTORIA CLINICA
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-- PRESENTA INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES -

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion 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 despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya)	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, gulas, 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	- PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	--CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	- PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-INFORMES Y REPORTES
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	- VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES -	HISTORIA CLINICA
9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	- CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO -	- INFORMES Y REPORTES
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	-- INFORMES Y REPORTES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 26400000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059286535	42		
2023	OCTUBRE	2023	11	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 10560000	$ 1689600	$ 1816700
Salud		SÁNITAS		$ 1320000	$ 1335800
ARL	3	SURA		$ 257242	$ 260400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 3064723	$ 3412900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8870404186

Osar Zuluaga

OSCAR ZULUAGA RONDON
1018404056

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Slasur - 2023

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	2023-11-25, 12:39:05 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	OSCAR ZULUAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018404056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059286535
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	297952267
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 3.412.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.795.200	$ 21.500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.320.000	$ 15.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 257.300	$ 3.100
			SubTotales:	$ 3.372.500	$ 40.400
			Total a Pagar:		$ 3.412.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - 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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

OSCAR ZULUAGA RONDON

NIT 1018404056-3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764049677340 del 30/05/2023 al 30/11/2023
Habilita numeración de:
FVE-21 al FVE-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
O-47 Régimen simple de tributación

AV CARACAS 49 55 AP 207

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

REGIMEN SIMPLE DE FACTURACION FAVOR NO APLICAR NO R-FTE NI R-ICA

Factura Electronica de Venta No. FVE42
Fecha de emisión: 25/11/2023 12:51:20 PM
Fecha de validación DIAN: 25/11/2023 12:52:35 PM
Fecha de vencimiento: 25/11/2023
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT 900958564 - 9
Dirección: CARRERA 20 42SUR 47
Codigo Cliente 900958564
Teléfono: 7300000
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SERV	HONORARIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA	240,00	unidad	COP 100,000.00	COP 0.00			COP 24,000,000.00

Total de Items: 1
Observaciones
SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA MES DE NOVIEMBRE DE 2023

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito

Subtotal:	COP 24,000,000.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 24,000,000.00
Neto a pagar	COP 24,000,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE a8b55d874cdd25c2416b2263afdf092a66a6a7f8c5466873367063870364e6e0df679ef61dfc47bde0d7998bad8087ff

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 13:15:32
OSCAR ZULUAGA RONDON

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		
☐	CTO 1610-2023 CTA FEBRERO ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA FEBRERO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA MARZO ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA MARZO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA ABRIL ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA ABRIL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA MAYO ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA MAYO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA JUNIO ZULUZGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA JUNIO ZULUZGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA JULIO ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA JULIO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA AGOSTO ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA AGOSTO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSOS HAABILITACION.pdf	CURSOS HAABILITACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA SEPTIEMBRE ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA SEPTIEMBRE ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1610-2023 CTA OCTUBRE ZULUAGA.pdf	CTO 1610-2023 CTA OCTUBRE ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >