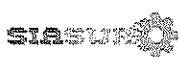


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	HUBERT IVAN MALDONADO MELO		Número de Documento:	19455057	
Correo Electrónico:	hubert_maldonado@gmail.com		Número Telefónico:	3005551015	
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1642-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
A24TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	24	0	88200	\$2116800	13%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	108	0	88200	\$9525600	58.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 11642400		ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 12380040	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 10584000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 11113200	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 11642400	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 12700800	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 11642400	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 9928440	
2		MARZO		\$ 15876000	
3		ABRIL		\$ 13759200	
4		MAYO		\$ 11642400	
5		JUNIO		\$ 13759200	
6		JULIO		\$ 12700800	
7		AGOSTO		\$ 10584000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 11113200	
9		OCTUBRE		\$ 11642400	
10		NOVIEMBRE		\$ 12700800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65286000		\$ 135348840		\$ 123706440	\$ 11642400
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 Garantía 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		-Programación de actividades	
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	-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 clinica	

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 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), simultánea 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 demás 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
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 clínica, 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 inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad
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 médico acorde al cuadro clínico 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 clínico: 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	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-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 perfil	-Supervisor Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de el \$ 12700800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	NOVIEMBRE	2023	12	05	7903667049	1073			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 5080320	\$ 812851	\$ 2142000
Salud						SALUD TOTAL		\$ 635040	\$ 1575000
ARL					3	SURA		\$ 123757	\$ 307000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1474410	\$ 4024000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	CORRIENTE		Número de Cuenta	4260002524		


HUBERT IVAN MALDONADO MELO
 19455057


RICARDO MARTÍNEZ GALVIS
 ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APOYANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	18455957	NÚMERO PLANILLA	7903667049	TIPO DE PLANILLA	MINIOPORTUNIDADES
CUBO MUNICIPIO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ - DISTRITO	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	2023
DIRECCIÓN	CALE 358 209 APTA FIANCIERO 20 TORRE	TÉLEFONO	8941854	DÍAS DE MORA	0	MES	enero/febre
TIPO APOYANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APOYANTE	INDIVIDUAMENTE	FECHA VOTO (aaaa-mm-ss)	2023-03-05	NÚMERO AUTORIZACIÓN	318252333
FORMA DE REPRESENTACIÓN	PRÓXIMA ACTIVIDAD ECONÓMICA	ACTIVIDAD	Académica, investigativa y líderes de la actividad				
APOYANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIJA Y ICOP (REFORMA TRIENIO)			NO				

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PLANEO									
CODIGO	NOMBRE	No. CONTANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		NOVA		TOTALES	
				ENTRADA	COTIZANTE	SOLICITANDO	SUBSIDIO	COTIZACION	FSP	APORTES	NOVA
5-14	5-14 CEFENSOLIS	1	\$206.000	\$0	\$0	\$63.000	\$63.000	\$0	\$0	\$2.142.000	\$0
SUBTOTAL:										\$2.142.000	\$0

TOTAL APORTE A SALUD									
ADMINISTRADORA		NOCAIFICACION POR ENFERMEDAD		LICENCIAMIENTOS		SALDO A FAVOR		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COLABORADORES	VALOR AUTORIZACION	VALOR	VALOR AUTORIZACION	VALOR	VALOR AUTORIZACION	VALOR	VALOR
EFSESAZ	EFSESAZ	1	\$0	\$0	\$1,575,000	\$0	\$0	\$1,575,000	\$0
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTE A NEGOS PROFESIONALES									
AMALIA RAMADORA		NICACION/DI HRP		SALDO A FAVOR		LICUDACION		TOTALER	
CODIGO	DESCRIPCION	IN CONTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	PAGO A OTROS NEGOS	PLAZA/JA	VALOR	CONTIZACION	APORTES	NOTA
11-11	AUT SUVA	1	1	1		\$ 0	\$ 307 000	\$ 307 000	12
								\$ 307 000	30
								\$ 307 000	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	30
								\$ 0	

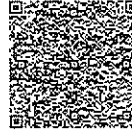
[illegible]

TOTAL	\$ 4,024.00
-------	-------------

16/12/23, 18:37

Factura - iSiigo

Hubert Ivan Maldonado
NIT 19.455.057-1
CR 64 24 47 APT. 2014
Tel: (300) 9551615
Bogotá - Colombia
hubert_maldonado@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 1073

Señores: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
NIT: 900.958.564-0
Dirección: Carrera 20 # 47B -35 sur

Teléfono: (031) 7300000
Ciudad: Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación: 15/12/2023, 07:02
Expedición: 16/12/2023, 07:02
Vencimiento: 16/12/2023

Rem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios	122.00	11,642,400.00

Total Items: 1 **Total Bruto** 11,642,400.00

Valor en Letras: Once millones seiscientos cuarenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte **Total a Pagar** 11,642,400.00

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-16 por \$ 11,642,400.00

Observaciones:

Favor consignar/ Transferir a Cuenta Corriente Banco Davivienda numero 004260002524 a Nombre de Hubert Ivan Maldonado C.C. 19.455.057

A esta factura de venta que emite por medio electrónico en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 1273 de 2009, con esta el Contador de la empresa ha verificado que el contenido de la misma es verídico y que los datos de identificación de la empresa y del cliente son correctos. Número Autorización 18764054052636 aprobado en 20230523 por el código de verificación 1064 al 1150 Vigencia: 6 Meses

- Acuerdo Esclarecedor A221 Antecedentes de la estructura jurídica con información Tercer S. 7-
CUFE: 641064052636 en 18764054052636 por el código de verificación 1064 al 1150 por el código de verificación 1064 al 1150

Factura de venta electrónica No. 1073, 15/12/2023, 07:02, E.S.E. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

<https://www.secop.gov.co/COIContractsManagement/Tendering/SalesCo...>

Así lo **Español (Colombia)** **018000-52-0828** www.cafedacolumbiaparaexportar.com/colombia Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

