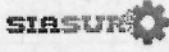


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	JULIAN ANDRES RINCON AMAYA		Número de Documento:	79747619	
Correo Electrónico:	julianrinconamaya@yahoo.com		Número Telefónico:	3212367736	
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS	MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1688-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenecer:	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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	14	93450	\$18129300	110.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 18129300	DIECIOCHO MILLONES CIENTOVEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS					

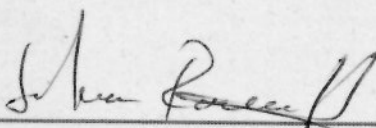
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
				2023-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 35865900	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 20185200	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 20745900	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 18690000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 17194800	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 18690000	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 18129300	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 19063800	
2		MARZO		\$ 21306600	
3		ABRIL		\$ 19624500	
4		MAYO		\$ 20185200	
5		JUNIO		\$ 21306600	
6		JULIO		\$ 20185200	
7		AGOSTO		\$ 19624500	
8		SEPTIEMBRE		\$ 19811400	
9		OCTUBRE		\$ 17194800	
10		NOVIEMBRE		\$ 18690000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65620800		\$ 215121900		\$ 196992600	\$ 18129300
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.	-PRESTAR SERVICIOS DE PERFIL (MÉDICO(A) ESPECIALIZADO(A)) ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGÚN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR ESE, DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES		-AUDITORIA REALIZADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
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.	-A TRAVES DE LA ENTREGA DE INFORMACION A FAMILIARES PROVOMOCER LA INTEGRACION AL CUIDADO DEL BEBE Y FORTALACER EL CUIDADO INTEGRA		-DINAMICA GERENCIAL	

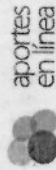
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, 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 FORMULACION DE MEDICAMENTOS, ORDENES Y/O INTERPRETACION DE APOYO DIAGNOSTICO A LOS PACIENTES DEL SERVICIO	-DINAMICA 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 ACTIVAMENTE EN LA SOCIALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	-LISTAS DE ASISTENCIA
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.	-VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	-FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - VERIFICACION DE CORRECTOS PARA LA SEGURA ADMINISTRACION DE LOS MISMOS, RE REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA
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.	-CUMPLIR CON LOS OBJETOS CONTRACTUALES E INVOLUCRARLOS EN LA ATENCION Y DIAGNOSTICOS DE LOS USUARIOS	-DINAMICA GERENCIAL
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-EVALUAR EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE Y DEFINIR LA CONDUCTA MEDICA PERTINENTE A TRAVES DE LA INTERPRETACION DE EXAMENES Y/O IMAGENES DIAGNOSTICAS	-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 LA SUBRED SUR E.S.E.	-EVALUAR EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE Y DEFINIR LA CONDUCTA MEDICA PERTINENTE A TRAVES DE LA INTERPRETACION DE EXAMENES Y/O IMAGENES DIAGNOSTICAS	-DINAMICA GERENCIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--BRINDAR INFORMACION A FAMILIARES Y ACLARAR TODAS LAS DUDAS	-DINAMICA GERENCIAL

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	\$ 18690000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460226915	00037			
2023	NOVIEMBRE	2023	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 7476000	\$ 1196160	\$ 1278200
Salud						SÁNTAS		\$ 934500	\$ 939700
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 182115	\$ 183300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 2169685	\$ 2401200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	476270006010		


 JULIAN ANDRES RINCON AMAYA
 79747619


 RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

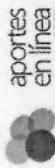
Identificación	dir	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79747619		RINCON MAYA JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 161 No. 54-25 Torre 1 Apto. 507	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7207809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-11	310299946	9460226915		1		2023/12/06	2023/12/11	\$2,378,300

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	Codigo	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$7,410,000	\$1,259,800			\$926,300			\$0					\$180,600	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$7,410,000	\$1,259,800			\$926,300			\$0					\$180,600	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$7,410,000	\$1,259,800			\$926,300			\$0					\$180,600	\$0	
1	CC 79747619	RINCON JULIAN	230301	30		\$7,410,000			\$7,410,000	\$926,300	EP0025	30		\$7,410,000			\$0			14-7	30	\$7,410,000	\$180,600	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,259,800			\$7,410,000	\$926,300			\$0		\$0			\$7,410,000	\$180,600			\$0	\$0	



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 79747619		RINCON AMAYA JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 161 No. 54-25 Torre 1 Apto. 507	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7207809	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2023-11	2023-11	33029946	9460226915	2023/12/06	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	5	\$2,378,300	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,259,800	\$6,200	\$0	\$1,266,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$1,259,800	\$6,200	\$0	\$1,266,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$180,600	\$900	\$0	\$181,500
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$180,600	\$900	\$0	\$181,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$926,300	\$4,500	\$0	\$930,800
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$926,300	\$4,500	\$0	\$930,800
TOTAL					1	\$2,366,700	\$11,600	\$0	\$2,378,300

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a4af64325267e0523a5474f3e40875f44bfb766d048db81ef3915fad51234e5
bca77842072ed23c9c998d332907b235a
Número de Factura: FE-37
Fecha de Emisión: 11/12/2023
Fecha de Vencimiento: 31/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RINCON AMAYA JULIAN ANDRES
Nombre Comercial: RINCON AMAYA JULIAN ANDRES
Nit del Emisor: 79747619
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 161 54 25 TO 1 A P 507
Teléfono / Móvil: 3212367736
Correo: julianrinconamaya@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CRA 20 47B 35
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ESPC	M ESPECIALISTA	NIU	194,00	\$ 93.450,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.129.300,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio: SERVICIOS DEL MES DE DICIEMBRE 2023

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-11 14:47:31
Documento generado el: 2023-12-11 14:47:30
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.129.300,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.129.300,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.129.300,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18.129.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764060274523

Rango desde: 34

Rango hasta: 200

Vigencia: 2024-05-21



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Documentos de ejecución del contrato borrados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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
☐ ENERO 1688- 2023 JULIAN RINCON.pdf	ENERO 1688- 2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	FEBRERO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO 1688-2024 JULIAN RINCON.pdf	MARZO 1688-2024 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	ABRIL 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	MAYO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	JUNIO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	JULIO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ AGOSTO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	AGOSTO 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	SEPTIEMBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OCTUBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	OCTUBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ NOVIEMBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	NOVIEMBRE 1688-2023 JULIAN RINCON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
cuenta cobro Diciembre.pdf (Archivado)	cuenta cobro Diciembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

