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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR		**Número de Documento:**	5477731	
Correo Electrónico:	manuelalechinchilla@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132107546	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1657-2023	**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 TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	186	54	87750	$21060000	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 21060000**	**VEINTIUN MILLONES SESENTA MIL 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	$ 35802000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 23692500	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 21060000	2433

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 21060000	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 20533500	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 21060000	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	$ 21060000	3936
8	2024-01-01	2024-01-31	8	$ 21060000	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 19480500
2	MARZO	$ 20007000
3	ABRIL	$ 20533500
4	MAYO	$ 20533500
5	JUNIO	$ 20533500
6	JULIO	$ 23692500
7	AGOSTO	$ 21060000
8	SEPTIEMBRE	$ 21060000
9	OCTUBRE	$ 20533500
10	NOVIEMBRE	$ 21060000
11	DICIEMBRE	$ 21060000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	$ 250614000	$ 229554000	$ 21060000

	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.	Presto mis servicios durante el mes de Enero de 2024 como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias USS TUNJUELITO MEDICINA INTERNA de la SUBRED SUR	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Realizo y prestó mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los servicios de la SUBRED SUR USS TUNJUELITO Medicina Interna durante el mes de Enero de 2024	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
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).	Prestó mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias durante el mes de Enero de 2024 en la USS TUNJUELITO de la SUBRED SUR.	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
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.	Prestó mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias durante el mes de Enero de 2024 en la SUBRED SUR en la USS Tunjuelito	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
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.	Prestó mis servicios en los servicios de hospitalización y Urgencias en los turnos programados como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica durante el mes de Enero de 2024 con objeto de la atención de los pacientes de la SubRed SUR en la USS TUNJUELITO Medicina Interna	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Participo en la revista médica de la USS TUNJUELITO Medicina Interna de la SUBRED SUR con objeto de la atención integral y el cuidado de los pacientes en los turnos programados en el mes de Enero de2024	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
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.	Participo en la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados en unidad USS TUNJUELITO de la SUBRED SUR durante el mes de Enero de 2024	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Participo en la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados, informando oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente la evolución del cuadro clínico objeto de tratamiento durante el mes de Enero de 2024 en la USS Tunjuelito de la SUBREDSUR .	SOPORTES EN HISTORIA CLINICA Y SISTEMA GERENCIAL DINAMICA

Powered by CamScanner

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	$ 21060000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461473423	MACE-1247		
2023	DICIEMBRE	2024	01	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES SESENTA MIL 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	$ 8424000	$ 1347840	$ 2429300
Salud		SURA		$ 1053000	$ 1786200
ARL	3	POSITIVA		$ 205209	$ 348100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2444813	$ 4563600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66998940398

MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR
5477731

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner

en línea

Planilla General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	380656522	9461237368	I	2024/01/10	2024/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,613,600

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
1	CC	5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	$5,052,000	$859,000	EPS010	30	$5,052,000	$631,500		0	$0	$0	14-23	30	$5,052,000	$123,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$5,052,000	$859,000			$5,052,000	$631,500			$0	$0			$5,052,000	$123,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$859,000	$0	$0	$859,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$859,000	$0	$0	$859,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,100	$0	$0	$123,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$123,100	$0	$0	$123,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$631,500	$0	$0	$631,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$631,500	$0	$0	$631,500
TOTAL				1	$1,613,600	$0	$0	$1,613,600

PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

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 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	386892297	9461473423	N	2024/01/10	2024/01/10	BANCOLOMBIA	0	$2,950,000

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
1	CC	5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	$14,289,000	$2,429,300	EPS010	30	$14,289,000	$1,786,200		0	$0	$0	14-23	30	$14,289,000	$348,100	0	$0	$0
2	CC	5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	($5,052,000)	($859,000)	EPS010	30	($5,052,000)	($631,500)		0	$0	$0	14-23	30	($5,052,000)	($123,100)	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$9,237,000**	**$1,570,300**			**$9,237,000**	**$1,154,700**			**$0**	**$0**			**$9,237,000**	**$225,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,570,300	$0	$0	$1,570,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,570,300	$0	$0	$1,570,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,154,700	$0	$0	$1,154,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,154,700	$0	$0	$1,154,700
TOTAL				1	$2,950,000	$0	$0	$2,950,000

2024/01/09 06:41 PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3f5e27cca4be0a69098bfe159d26fee91d55f16f4f7921f0f53121cddbde755db575ded6982ca4a676ca9a80564be1b8

Número de Factura: MACE-1247
Fecha de Emisión: 26/01/2024
Fecha de Vencimiento: 11/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nombre Comercial: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nit del Emisor: 5477731
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 28 60 AP 504 ED BOREALIX
Teléfono / Móvil: 3132107546
Correo: machinchillaescobarsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: facturacion_electronica@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	85101603	Servicios de cuidados personal en instituciones especializadas	HUR	240,00	$ 87.750,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 21.060.000,00

Notas Finales

SERVICIOS PRESTADOS DURANTE ENERO 2024 COMO ESPECIALISTA MEDICNA INTERNA USS TUNJUELITO
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-01-26 14:01:28
Documento generado el: 2024-01-26 14:01:27
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			21.060.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			21.060.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			21.060.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	21.060.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764062889777 Rango desde: 1241 Rango hasta: 1270 Vigencia: 2024-06-28

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

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		
☐	Febrero CTO 1657-2023.pdf	Febrero CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	50.Poliza RC 5477731 ACTUALIZADA 2023-2024.pdf	50.Poliza RC 5477731 ACTUALIZADA 2023-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo CTO 1657-2023.pdf	Marzo CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril CTO 1657-2023.pdf	Abril CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CTO 1657-2023.pdf	MAYO CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1657-2023.pdf	JUNIO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 1657-2023.pdf	JULIO CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 1657-2023.pdf	AGOSTO CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTO 1657-2023.pdf	SEPTIEMBRE CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE CTO 1657-2023.pdf	OCTUBRE CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre CTO 1657-2023.pdf	Noviembre CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE CTO 1657-2023.pdf	DICIEMBRE CTO 1657-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >