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:	ADOLFO EVER REALES LOPEZ		**Número de Documento:**	73116531	
Correo Electrónico:	a_reales@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3108506841	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1659-2023	**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
A11VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	120	0	87750	$10530000	64.5%
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	0	120	87750	$10530000	64.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 2457000	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 44226000	1563

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 13776750	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 22464000	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 21323250	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 20094750	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 17901000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 19480500	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 18427500	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 23517000
2	MARZO	$ 22902750
3	ABRIL	$ 21323250
4	MAYO	$ 18690750
5	JUNIO	$ 19656000
6	JULIO	$ 18427500
7	AGOSTO	$ 21323250
8	SEPTIEMBRE	$ 20094750
9	OCTUBRE	$ 20533500
10	NOVIEMBRE	$ 19480500
11	DICIEMBRE	$ 18427500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	**$ 245436750**	**$ 224376750**	**$ 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.	Atender los pacientes de Medicina Interna que requieran el servicio en los servicios de urgencias y hospitalización.	Pacientes atendidos según historia clínica sistematizada.

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.	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
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.	Colaboración activa en la elaboración, revisión de los protocolos, guías, procedimientos de medicina institucionales, adhiriéndome 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.	Acompañamiento y trabajo interdisciplinario con el equipo asistencial prestando un servicio que satisfaga al usuario según su diagnostico.	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.	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.	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

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.	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.

© Siasur - 2024

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	$ 18427500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	28727065	AERL-26		
2023	DICIEMBRE	2024	01	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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	$ 7371000	$ 1179360	$ 1253200
Salud		NUEVA EPS		$ 921375	$ 921400
ARL	3	SURA		$ 179558	$ 179600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2139212**	**$ 2354200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870354216

Adolfo Reales

ADOLFO EVER REALES LOPEZ
73116531

Paola Navas U.
Enfermera
C.C. 1.[illegible]290.881
T.U.C.S

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2024

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ADOLFO EVER REALES LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-73116531
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-10
FECHA DE PAGO:	2024-01-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28727065
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28727065
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 7.371.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 921.400	$ 921.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 7.371.000	$ 36.900	$ 36.900	$ 0	$ 1.253.200	$ 1.253.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 7.371.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600	$ 179.600
				Total a pagar	$ 36.900	$ 36.900	$ 0	$ 2.354.200	$ 2.354.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2024

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9f024302f32d6ff46387e2886dec8dcfa18b447b8a92a46f8225e84a8172eb5a5d241c2c6840eb9be8969c20cafdadcf

Número de Factura: AERL-26
Fecha de Emisión: 26/01/2024
Fecha de Vencimiento: 26/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REALES LOPEZ ADOLFO EVER
Nombre Comercial: REALES LOPEZ ADOLFO EVER
Nit del Emisor: 73116531
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 13 145 45 AP 401
Teléfono / Móvil: 3108506841
Correo: a_reales@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CRA 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: Jepaes2108@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	HUR	240,00	$ 87.750,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 21.060.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-01-26 13:21:16
Documento generado el: 2024-01-26 13:21:15
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: 18764058679420 Rango desde: 22 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-04-25

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 MARZO 1659-2023.pdf	CUENTA MARZO 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 1659-2023.pdf	CUENTA ABRIL 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 1659-2023.pdf	CUENTA MAYO 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 1659-2023.pdf	CUENTA JUNIO 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1659-2023.pdf	CUENTA JULIO 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 1659-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPT 1659-2023.pdf	CUENTA SEPT 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HORAS OCT-2023.xlsx (Archivado)	HORAS OCT-2023.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCT 1659-2023.pdf (Archivado)	CUENTA OCT 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO NUMERO 1659-2023	Adolfo Reales.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades Mes de Octubre 2023 Numero de Contrato 1659 -2023.pdf	Informe de Actividades Mes de Octubre 2023 Numero de Contrato 1659 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades Mes De Noviembre Numero de Contrato 1659-2023.pdf	Informe de Actividades Mes De Noviembre Numero de Contrato 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de ACtividades Mes de Diciembre Numero de Contrato 1659-2023.pdf	Informe de ACtividades Mes de Diciembre Numero de Contrato 1659-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >