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:	OSCAR DARIO BLANCO SANTOS		**Número de Documento:**	79380212	
Correo Electrónico:	oscardario6@yahoo.com.mx		**Número Telefónico:**	3044430530	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1608-2023	**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
C02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	114	100000	$30000000	172%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	100000	$1200000	6.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 31200000**	**TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS 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	$ 6282590	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 51385960	1563

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-06-01	2023-07-31	3	$ 1244720	1831
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 28600000	2132
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 31000000	2433
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 28800000	2821
7	2023-10-01	2023-11-30	7	$ 33600000	3158
8	2023-11-01	2024-01-31	8	$ 31200000	3615
9	2023-12-01	2023-12-31	9	$ 31200000	3936
10	2024-01-01	2024-01-31	10	$ 31200000	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 24286430
2	MARZO	$ 24755280
3	ABRIL	$ 27005760
4	MAYO	$ 26630680
5	JUNIO	$ 26000000
6	JULIO	$ 28600000
7	AGOSTO	$ 31000000
8	SEPTIEMBRE	$ 28800000
9	OCTUBRE	$ 33600000
10	NOVIEMBRE	$ 31200000
11	DICIEMBRE	$ 31200000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 69764880	$ 344278150	$ 313078150	$ 31200000

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	Prestación de servicios de perfil médico especializado acorde con la lex artis	Historia Clínica y Registro de Anestesia
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	Informar, educar y comunicar sobre acciones de prevención de enfermedades y autocuidado de la salud	Historia Clínica y Formatos de registro de actividades
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)	Registrar en la Historia clínica y el formato de registro de anestesia toda la información del acto medico con los criterios definidos por el código de ética medica, el ministerio de salud y protección social y otros entes competentes	Historia clínica y formato de registro de anestesia
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	Participar activamente en la elaboración, actualización y diligenciamiento de formatos, protocolos, guía, consentimientos, incluyendo el formulario MIPRES	Formatos, protocolos, guías, consentimientos, formularios MIPRES y actas de reuniones
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	Diligenciar los formatos de registro de atención en salud que permitan identificar, caracterizar, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de pacientes y enfermedades de los mismos	Formatos de registro de atención en salud
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Interactuar con los diferentes actores misionales de la SUBRED SUR ESE en procura de una atención y cuidado integral del paciente	Historia Clínica y Actas de reuniones
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio	Valorar, Diagnosticar y llevar a cabo el tratamiento de los pacientes que consultan al SUBRED SUR ESE	Historia Clínica y Formatos de registro de Anestesia
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	Dar información, oportuna, clara y veraz, al familiar, acudiente, representante o entidad custodia, sobre el diagnostico, evolución, riesgo y complicaciones del cuadro clínico del paciente	Historia Clínica y Formato de registro de Anestesia

9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	Dar Cumplimiento a 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 SUBRED SUR E.S.E	Informes de Actividades Realizadas
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar y participar en actividades que fortalezcan los propósitos misionales de la SUBRED SUR E.S.E	Actas de actividades y reuniones

© 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	$ 31200000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73675600	ODBS-376		
2023	DICIEMBRE	2024	01	02				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS 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	$ 12480000	$ 1996800	$ 3480000
Salud					SURA		$ 1560000	$ 2500000
ARL			3		COLMENA		$ 304013	$ 487200
Caja de Compensación			NO			Total	$ 3621946	$ 6467200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	735011314

OSCAR DARIO BLANCO SANTOS
79380212

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9cdd014dc202ce057aceb348aeb49fdca19c76441f3b6d44a651130adb1dcc67be6ccdcc135d503d0cebbfaf21a4c267

Número de Factura: ODBS-376
Fecha de Emisión: 20/01/2024
Fecha de Vencimiento: 31/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BLANCO SANTOS OSCAR DARIO
Nombre Comercial: BLANCO SANTOS OSCAR DARIO
Nit del Emisor: 79380212
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 155 9 45 TO 9 AP 203
Teléfono / Móvil: 3044430530
Correo: oscardarb6@yahoo.com.mx

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: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7428585
Correo: cps.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	85101501	Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos	HUR	312,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.200.000,00

Notas Finales

HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2024
Linea de negocio: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-01-20 20:02:02
Documento generado el: 2024-01-20 20:02:01
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		31.200.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		31.200.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		31.200.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 31.200.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764062076031 Rango desde: 374 Rango hasta: 400 Vigencia: 2024-06-17

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	OSCAR DARIO BLANCO SANTOS	**NIT:**	79380212
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73675600	**Total a pagar:**	$6,467,200
Fecha de vencimiento:	04/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/01/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	373662819
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		$0	$487,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$3,480,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$2,500,000
						$6,467,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

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? Si 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 Enero 2023 PS 2235-2022.pdf (Archivado)	Cuenta Enero 2023 PS 2235-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Febrero 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Marzo 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril 2023 PS - 1608-2023.pdf	Cuenta Abril 2023 PS - 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Julio 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Agosto 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Septiembre 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Septiembre 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Octubre 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre 2023 PS 1608 - 2023.pdf	Cuenta Noviembre 2023 PS 1608 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Diciembre 2023 PS 1608-2023.pdf	Cuenta Diciembre 2023 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ToonPQBQAK

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

OSCAR DARIO BLANCO SANTOS

79380212

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

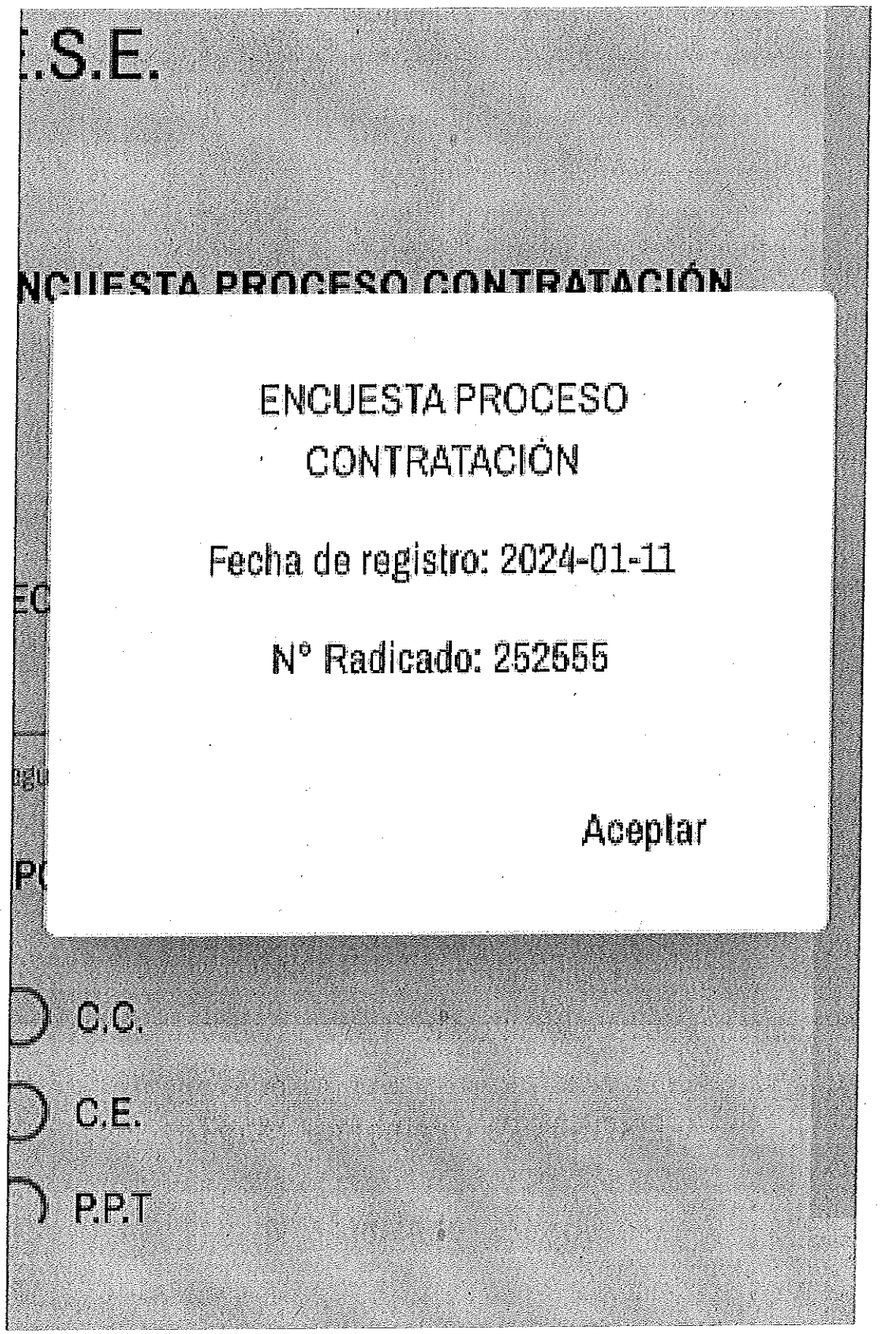
Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 27, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ


.S.E.
NCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
ENCUESTA PROCESO
CONTRATACIÓN
Fecha de registro: 2024-01-11
N° Radicado: 252555
Aceptar
C.C.
C.E.
P.P.T