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:	DILMER ORLEY GUZMAN YARA		**Número de Documento:**	5826117	
Correo Electrónico:	dilmerguzman@gmail.com		**Número Telefónico:**	3122587172	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2362-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A26TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	100	0	88200	$8820000	53.8%
A26VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	67	0	88200	$5909400	36%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 14729400**	**CATORCE MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE 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	$ 20903400	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 14464800	2137

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 21168000	2424
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 17375400	2815
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 16846200	3151
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9878400	3606
7	2023-12-01	2023-12-31	7	$ 14905800	3931
8	2024-01-01	2024-01-31	8	$ 14729400	140

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17640000
2	MARZO	$ 18963000
3	ABRIL	$ 16493400
4	MAYO	$ 17022600
5	JUNIO	$ 16317000
6	JULIO	$ 14553000
7	AGOSTO	$ 17375400
8	SEPTIEMBRE	$ 16846200
9	OCTUBRE	$ 14641200
10	NOVIEMBRE	$ 16317000
11	DICIEMBRE	$ 14994000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65620800	**$ 195892200**	**$ 181162800**	**$ 14729400**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	atención de pacientes en cirugía externa de pediatría conforme a la normatividad vigente.	registro de las consultas realizadas en el sistema cada periodo de atención

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	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	atención de pacientes en consulta externa indicando actividades de promoción y prevención de la salud. .	registro de las recomendaciones actualizadas y precisas para los pacientes atendidos en la consulta externa de pediatría
3	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).	Atención integral de pacientes en rango de edad pediátrica con implementación de historia clínica completa.	registro en el sistema dinámico de las historias clínicas realizadas en cada jornada laboralk según normatividad vigente.
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	realización de formatos mipres con especificaciones claras según al necesidad de cada paciente..	en la historia clínica de realización de mipres y consentimientos informados en casos necesarios garantizando normas vigentes de bioseguridad
5	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.	realización dc actividad informativa a los usuarios para adherencia a programas de capacitación y de información de salud según edad de los pacientes.	incrementando el número d pacientes que ingresan en los programas de promoción y prevención en al sub red.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	realización de actividades en el lugar de trabajo para manejo integral y cuidado del paciente.	en mejora de la calidad de atención de los pacientes.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	Realización de historia clínica completa por atención de los pacientes	con resultados clínicos y evidencia en historia clínica de la información dada a familiares,
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	Resurrección de historia clínica completa con órdenes médicas acordes a las necesidades de cada paciente.	con la satisfacción y recuperación clínica de pacientes

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. * Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado, conforme a los lineamientos pactados	realizar atención completa de los usuarios agendados en la jornada diaria de consulta externa.	listado completo de pacientes atendidos con historia clínica completa en la jornada diaria

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2023	DICIEMBRE	2024	01	02	9460839782	FV-109		$ 14994000

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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	$ 5997600	$ 959616	$ 2354600
Salud		SURA		$ 749700	$ 1731300
ARL	3	SURA		$ 146102	$ 337400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1740623**	$ 4423300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	71641583000

Dilmer Guzman.

DILMER ORLEY GUZMAN YARA
5826117

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

V032 AE

© Siasur - 2024


5:18
LTE
e.almeraim.com
ICUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
CHA DE REGISTRO
ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
Fecha de registro: 2024-01-24
N° Radicado: 260930
Aceptar
MERO DE DOCUMENTO
gunta requerida
MBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

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		
☐	ENERO 2023 2362.pdf	ENERO 2023 2362.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	factura electronica febrero 2023 dr dilmer guzman sur.pdf	factura electronica febrero 2023 dr dilmer guzman sur.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362 - 2023 - DILMER.pdf	2362 - 2023 - DILMER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PDF-5826117-FV74.pdf (Archivado)	PDF-5826117-FV74.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA MARZO.pdf	FACTURA ELECTRONICA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO.pdf	CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FACTURA ELECTRONIA MARZO.pdf (Archivado)	FACTURA ELECTRONIA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA ABRIL.pdf	FACTURA ELECTRONICA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 ABRIL- DILMER.pdf	2362-2023 ABRIL- DILMER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA MAYO.pdf	FACTURA ELECTRONICA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 MAYO - GUZMAN.pdf	2362-2023 MAYO - GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA JUNIO.pdf	FACTURA ELECTRONICA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	factura electronica julio 2023.pdf	factura electronica julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2362-2023 JUNIO USS ABRAHAM LINCON- dilmer.pdf (Archivado)	2362-2023 JUNIO USS ABRAHAM LINCON- dilmer.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 JULIO- GUZMAN.pdf	2362-2023 JULIO- GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA AGOSTO.pdf	FACTURA ELECTRONICA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	factura electronica Septiembre.pdf	factura electronica Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE 2023pdf (Archivado)	ilovepdf_merged (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 AGOSTO USS ABRAHAM LINCON.pdf	2362-2023 AGOSTO USS ABRAHAM LINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 SEPTIEMBRE USS TUNAL.pdf	2362-2023 SEPTIEMBRE USS TUNAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA OCTUBRE.pdf	FACTURA ELECTRONICA OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 OCTUBRE - DILMER.pdf	2362-2023 OCTUBRE - DILMER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA NOVIEMBRE.pdf	FACTURA ELECTRONICA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 NOVIEMBRE - DILMER.pdf	2362-2023 NOVIEMBRE - DILMER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FACTURA ELECTRONICA DICIEMBRE.pdf	FACTURA ELECTRONICA DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2362-2023 DICIEMBRE USS TUNAL Y MANUELA DILMER.pdf	2362-2023 DICIEMBRE USS TUNAL Y MANUELA DILMER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	FACTURA ELECTRONICA ENERO.pdf	FACTURA ELECTRONICA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 5826117		GUZMAN GUZMAN DILMER ORLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 # 64 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122587172	No

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	367127796	9460839782	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCOLOMBIA	0	$4,423,300

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$13,850,000	$2,354,600			$13,850,000	$1,731,300			$0	$0			$13,850,000	$337,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$13,850,000	$2,354,600			$13,850,000	$1,731,300			$0	$0			$13,850,000	$337,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$13,850,000	$2,354,600			$13,850,000	$1,731,300			$0	$0			$13,850,000	$337,400		$0	$0
1	CC 5826117	GUZMAN DILMER	25-14	30	$13,850,000	$2,354,600	EPS005	30	$13,850,000	$1,731,300		0	$0	$0	14-11	30	$13,850,000	$337,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$13,850,000	$2,354,600			$13,850,000	$1,731,300			$0	$0			$13,850,000	$337,400		$0	$0

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 5826117		GUZMAN GUZMAN DILMER ORLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 # 64 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3122587172	No

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	367127796	9460839782	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCOLOMBIA	0	$4,423,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,354,600	$0	$0	$2,354,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,354,600	$0	$0	$2,354,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$337,400	$0	$0	$337,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$337,400	$0	$0	$337,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,731,300	$0	$0	$1,731,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,731,300	$0	$0	$1,731,300
TOTAL				1	$4,423,300	$0	$0	$4,423,300

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0cd8e26f2839f70f69de76ffb0463c3c1d923832138004bdc3db0e7eae415c8fe89c95688d8865600aacf107ac6234f9

Número de Factura: FV-109
Fecha de Emisión: 23/01/2024
Fecha de Vencimiento: 23/02/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GUZMAN YARA DILMER ORLEY
Nombre Comercial: GUZMAN YARA DILMER ORLEY
Nit del Emisor: 5826117
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: CR 54 64 A 45 CON PARQUE CENTRAL SALITRE ET 2 AP 203 TO 6
Teléfono / Móvil: 3122587172
Correo: dilmerguzman@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Teléfono / Móvil:
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		PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	NIU	167,00	$ 88.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.729.400,00

Notas Finales

PERIODO FACTURADO ENERO 2024
Linea de negocio: SERVICIOS DE SALUD

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-01-23 20:39:47
Documento generado el: 2024-01-23 20:39:46
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			14.729.400,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			14.729.400,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			14.729.400,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	14.729.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764057018951 Rango desde: 95 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-03-28