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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	FREY STIBS MORALES BARRERA		**Número de Documento:**	74184730	
Correo Electrónico:	frey.morales@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3005555456	
Nombre del Supervisor:	JHON EDISON PARRA MANCIPE	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2008-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	54	87750	$21060000	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 21060000**	**VEINTIUN MILLONES SESENTA MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 42120000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 50017500	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 42646500	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 22639500	2617

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 14215500

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 16848000
3	ABRIL	$ 20007000
4	MAYO	$ 22639500
5	JUNIO	$ 23166000
6	JULIO	$ 21060000
7	AGOSTO	$ 23692500
8	SEPTIEMBRE	$ 20533500
9	OCTUBRE	$ 21060000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48964500	**$ 206388000**	**$ 183222000**	**$ 23166000**

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 Médico(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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Brindar atención médica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realice valoración de ingresos y de seguimiento hasta su egreso.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria
2	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.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje comprensible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables -	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria
3	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clínica aplicando lineamientos socializados a través de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLINICA para la subred sur, consumir información veraz, secuencial, coherencia, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que definen el Ministerio de Salud y aplicar la Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica o sustituye a cabalidad.	-Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria.
4	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.	-Realizar trabajo permanente elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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 Participación académica enfocada en la investigación e innovación.	-Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	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.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur ESE, con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	-Atención humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente -	---Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria. Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Valorar demostrar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso.	-Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica hospitalaria general para continuar cuidando de nuestros pacientes.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje comprensible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.	-Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria.
9	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 calidad mis servicios de manera eficiente	-Atencion al usuario
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.

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	$ 20533500
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1067224911	MLF 521		
2024	**SEPTIEMBRE**	**2024**	**10**	**11**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	VEINTE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES 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	$ 8213400	$ 1314144	**$ 1399500**
Salud		ALIANSALUD		$ 1026675	**$ 1029000**
ARL	3	SURA		$ 200078	**$ 200600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2383693**	**$ 2629100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550000500063557

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FREY STIBS MORALES BARRERA	2024-10-28 10:51:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FREY STIBS MORALES BARRERA	2024-10-30 10:35:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FREY STIBS MORALES BARRERA	2024-10-30 14:54:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JHON EDISON PARRA MANCIPE	2024-10-30 14:54:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-02 09:17:59
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-14 11:18:32

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JHON EDISON PARRA MANCIPE
MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

© Siasur - 2024

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		
	FEBRERO 2008-2024.pdf (Archivado)	FEBRERO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 2008-2024.pdf (Archivado)	MARZO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRRO 2008-2024.pdf	FEBRRO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2008-2024-1.pdf	MARZO 2008-2024-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2008-2024.pdf	ABRIL 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 2008-2024.pdf (Archivado)	MAYO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2008-2024.pdf	JUNIO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2008-2024.pdf	JULIO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2008-2024..pdf	MAYO 2008-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2008-2024.pdf	AGOSTO 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2008-2024.pdf	SEPTIEMBRE 2008-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

XwCx6NCspi

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

FREY STIVS MORALES BARRERA

74184730

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SOCIALIZACIÓN GUÍA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN ADULTOS

Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide:

octubre 28, 2024

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-11, 11:26:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	FREY STIBS MORALES BARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 74184730
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067224911
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	975220005
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.629.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.396.400	$ 3.100
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 1.026.700	$ 2.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 200.100	$ 500
		SubTotales:		$ 2.623.200	$ 5.900
		Total a Pagar:			$ 2.629.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Factura Electrónica De Venta No. MLF 521
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 21/10/2024 12:40 PM
Fecha de Generación: 21/10/2024 12:40 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA

Emisor : MORALES BARRERA FREY STIBS
Razón Social: MORALES BARRERA FREY STIBS
NIT: 74184730-7
Teléfono: + (57) 3005555456
Correo Electrónico: frey.tareas@gmail.com
Dirección: CL 9 SUR 38 A 64
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE S ALUD SUR E.S.E
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: contactenos@subredsur.gov.co
Dirección: CARRERA 20 No. 47B 35 SUR
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	SERVICIOS MEDICOS HORA	SERVICIOS MEDICOS INTERNISTA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO	240.00	unidad	87,750.00	21,060,000.00	0	0.00	**21,060,000.00**

Detalles:
Son: VEINTIUN MILLONES SESENTA MIL PESOS
CUFE :
f2895b95dc05a721c2aa02633d25ae4d4f0f2d128266f9be87ceb23994dbe761f0a4cd856070e4875e0e1ac45a0f2636

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 21,060,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 21,060,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 21,060,000.00
Total:	COP 21,060,000.00

Firma Digital:
RCfhRjguj0sgxMpYLN5JLj7+QgwLLj40rZkAKyj/4p5XCASxyJHOB3ZEmGR8pLnR n4PqTV5Q2Qqh39g+Zji3Va9DpqubAznAB3hjKnzywZpGjUE4sGLKCTWj9RAFSefs
MscxuPDjik0PPLQRKfFkat/PNxWjdeZ7swvpQ/ZJF9sw+Yvm7SksDD8j8y6SIB4/ pWDo7CS6yTkHA6E9gIvkltQ85XpnjXtX3SS51S4y15cJU7z/hFMHM8+rt4fsQbG0
kbq6GrbRK3qiJytet2WMNhROgFFzDPkW2SwuRE6Xyn4j2vBfvzIxvDrZb6y3OYEq X3ocpIgYWRBiHgM/DcrWfg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764069677925 entre los rangos de Facturación del 513 al 1000 usando el prefijo MLF con vigencia entre las fechas 2024-04-26 al 2024-10-26.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0