

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-09-01	Hasta:	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA		Número de Documento:	1090408486	
Correo Electrónico:	mdmaxi@hotmail.com		Número Telefónico:	3138684914	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2017-2024	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 MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	72	0	87750	\$6318000	38.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6318000	SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO 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	\$ 0		0	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 7371000		1547	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 17901000		2136	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		\$ 7371000			
2		MARZO		\$ 8424000			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 7371000	
4	MAYO	\$ 8424000	
5	JUNIO	\$ 7371000	
6	JULIO	\$ 8424000	
7	AGOSTO	\$ 8424000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 6318000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 48964500		\$ 74236500	\$ 62127000
			\$ 12109500
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Las actividades desarrolladas en la subred Sur son como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en los servicios de URGENCIAS en la unidad de Meissen	-La atención a pacientes se realiza de acuerdo a programación de agendas por cuadro de turnos asignados por el supervisor del contrato
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.	-La atención al paciente se realiza en el area de urgencias , informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar.	-Información registrada en historia clínica del paciente en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial
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 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).	-Se diligencia clara, correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes	-Historia Clínica de paciente registrada en el aplicativo dinámica gerencial
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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes ,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad

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.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente	-Programación de Agendas y asignación de turnos de acuerdo a programación supervisor.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente	-Historia Clínica registrada en el aplicativo dinámica gerencial
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.	-Se cumple con las actividades pactadas en las obligaciones del contrato firmado con la Subred Sur y siguiendo los lineamientos establecidos y coordinados con el supervisor del contrato	-Cumplimiento de obligaciones contractuales
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato	-Agenda programación de turnos

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		\$ 8424000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9473040299	30			
2024	AGOSTO	2024	09	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 3369600	\$ 539136	\$ 2226800	
Salud					SÁNTITAS		\$ 421200	\$ 1637300	
ARL				3	SURA		\$ 82083	\$ 319100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 977925	\$ 4183200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	353104433

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA	2024-09-23 11:27:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2024-09-25 11:10:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-26 07:05:41
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	2024-10-11 10:38:04

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.

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

MAXIMILIANO VASQUEZ OSPINA

NIT: 1090408486-7
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
TV 64 1 56 IN 11 AP 101, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3138684914

Autorización facturación electrónica No. 18764068830301 válida desde 2024-04-11 hasta 2024-10-11 rango desde MVO17 hasta MVO10000
Régimen Simple de Tributación Simple

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900958564
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Dirección:	CL 24C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6017428585
Email:	dir.contratacion@subredsur.gov

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	MVO30
Fecha Emisión	09/09/2024 14:41:47-05:00
Fecha Vencimiento	09/09/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	09/09/2024
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	HONORARIOS MEDICOS MEDICINA INTERNA DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 72 HORAS	WSD	72,00	\$87.750,00				0,00	\$6.318.000,00
Impuesto Base Tarifa / Valor Nominal Importe									Subtotal:	\$6.318.000,00
									Cargos:	\$0,00
									Descuento:	\$0,00
									Total:	\$6.318.000,00

CUFE:	3dd6728a7fd9af76ea64b24abf566cd07ab8e58c5769245d3cb7864c97675f6bee061a2779f84a55f731e9a8b97eb9ad
Total con letra:	(seis millones trescientos dieciocho mil pesos)

Firma Digital: eslfZpUGxm4lhNwn+95fMbdJerGzmM+9jaip/Rr8EYzn/RXOWnOaZw/X34EHl0JF
cptHrAxk6MeV4hhWNVeJjGZ8PKvS0fa6c25sQLOWzy183gp0J+
6KHRqsJ35lnOo8 vsgVjdoOsYgK73OHPQumS4IYeka7TC5FYZCZfi7b7+Zlh3NFCFsvtzLJLYy1EWAj qN7hjoVI/JzxN/aNac44bSP97Vg+9mm22Y
3qmrJIEgUjSvx0beKpozSNf7uVIPz KscPmC0fShQJsVDzWJnyX4W9vs1tnf8tbgjbedbwigEJ4qX+aOfbD957c2WKYuG fVxWGf5rxgW2DBW52Ff
GW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090408486		VASQUEZ OSPINA MAXIMILIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 10D ESTE 13-61 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138684914	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	904227225	9473040299	I	2024/09/19	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$4,183,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,226,800	\$0	\$0	\$2,226,800
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$2,226,800	\$0	\$0	\$2,226,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$319,100	\$0	\$0	\$319,100
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$319,100	\$0	\$0	\$319,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,637,300	\$0	\$0	\$1,637,300
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$1,637,300	\$0	\$0	\$1,637,300
TOTAL					1	\$4,183,200	\$0	\$0	\$4,183,200