

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	ALIRIO PEÑA TAPIA		Número de Documento:	73109249	
Correo Electrónico:	alipetaster25@gmail.com		Número Telefónico:	3123977480	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1385-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
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
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	\$2116800	12.9%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	0	88200	\$4233600	25.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6350400	SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 3351600	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 0	0
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 14112000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2116800	2617

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 6350400	
2	MARZO	\$ 5821200	
3	ABRIL	\$ 6350400	
4	MAYO	\$ 6879600	
5	JUNIO	\$ 7408800	
6	JULIO	\$ 7408800	
7	AGOSTO	\$ 9525600	
8	SEPTIEMBRE	\$ 4762800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 49215600	\$ 68796000	\$ 54507600	\$ 14288400
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.	-Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programación de actividades
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 orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica
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)	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencia.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
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 valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
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.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor

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		\$ 4762800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9475077006	-				
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	08						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1905120	\$ 304819		\$ 471400	
Salud					FAMISANAR		\$ 238140		\$ 368300	
ARL				3	SURA		\$ 46409		\$ 71800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552904		\$ 911500	
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	7590180480		
HISTÓRICO										
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PEÑA TAPIA ALIRIO			2024-10-28 09:43:18		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					RICARDO MARTINEZ GALVIS			2024-10-28 10:38:22		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-10-30 18:54:25		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73109249		PEÑA TAPIA ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A # 72B 48 TORRE 2 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2579768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	967718986	9475077006	I	2024/10/10	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$911,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$471,400	\$0	\$0	\$471,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$471,400	\$0	\$0	\$471,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$71,800	\$0	\$0	\$71,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$71,800	\$0	\$0	\$71,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,300	\$0	\$0	\$368,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$368,300	\$0	\$0	\$368,300	
TOTAL				1	\$911,500	\$0	\$0	\$911,500	

Factura Electrónica De Venta No. APT 55
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Moneda: COP

Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 27/10/2024 08:08 PM

Fecha de Generación: 27/10/2024 08:08 PM

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable

Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica (49) No responsable de IVA

Emisor : ALIRIO PEÑA TAPIA
Razón Social: ALIRIO PEÑA TAPIA
NIT: 73109249-2
Teléfono: + (57) 312 3977480
Correo Electrónico: alipetaster25@gmail.com
Dirección: BOGOTA, CL22A 72 B 48 TO 2 AP 303
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
Razón Social Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
NIT: 9009585649-0
Teléfono: +(57) 5717458585
Correo Electrónico: cxp.facturacionelectronica@subredsurs.gov.co
Dirección: Bogota, carrera 20 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	Medicina especializada, Ginecología	Honorarios médicos 72 horas mes octubre 2024 USS MEISSEN consulta (18 horas) y partos (54 horas)	1.00	cada	6,350,400.00	6,350,400.00	0	0.00	6,350,400.00

Detalles:

Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS
Honorarios médicos: 72 horas laboradas; Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. mes octubre 2024 (18 horas Consulta Externa y 54 horas Sala de Partos y Cirugia USS MEISSEN)
La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art 779, Código del comercio). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este Título Valor - No soy gran contribuyente. No soy declarante de IVA - Actividad ICA (Bogotá) 8621 Tarifa 9,66 x 1000.

CUFE :

2da1cee49d6f0161115ccb680875bc4612e802e3017d7ba6abf789baa109205ed1076eb8ca018cd2ad40718dcee86044

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 6,350,400.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 6,350,400.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 6,350,400.00
Total:	COP 6,350,400.00

Autorizado DIAN para la Facturación Digital.

Generada por: <https://factoa.co>

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

