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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	ANDRES FELIPE ERAZO NARVAEZ		**Número de Documento:**	1085321737	
Correo Electrónico:	andfelera@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3215521538	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2160-2024	**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
A24VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	36	0	88200	$3175200	19.4%
L02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	12	0	88200	$1058400	6.5%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	120	36	88200	$13759200	83.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17992800**	**DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 37573200	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 37573200	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 53449200	2136

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 17992800	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 16934400	2773

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 17463600
2	MARZO	$ 16934400
3	ABRIL	$ 17463600
4	MAYO	$ 17463600
5	JUNIO	$ 19580400
6	JULIO	$ 22755600
7	AGOSTO	$ 23814000
8	SEPTIEMBRE	$ 21168000
9	OCTUBRE	$ 20638800
10	NOVIEMBRE	$ 17992800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 49215600	**$ 212738400**	**$ 195274800**	**$ 17463600**

	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.	-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	-Programacion 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas 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
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	-Formatos institucionales, historia clinica, 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 gerencial
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 clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	31399590	FEL13		$ 20638800
2024	OCTUBRE	2024	11	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 8255520	$ 1320883	**$ 1403500**
Salud		SÁNITAS		$ 1031940	**$ 1032000**
ARL	3	POSITIVA		$ 201104	**$ 201200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2395917**	**$ 2636700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	05952581441

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDRES FELIPE ERAZO NARVAEZ	2024-11-27 13:06:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2024-11-27 15:27:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-30 15:58:59
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	2024-12-11 11:05:11

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

© Siasur - 2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1085321737 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	1.403.500	0	1.403.500
Período salud:	2024-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	1.032.000	0	1.032.000
Planilla Nro.:	31399590 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	201.200	0	201.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-11-13	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1046480415	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 2.636.700

PAGADO

Andres felipe Erazo Narváez
NIT: 1085321737-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 25#53A-117 BARRIO ARBOLEDA, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel.
Email. andfelera@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764080208481 válida desde 2024-09-25 hasta 2025-03-25 rango desde FEL10 hasta FEL500.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT : 900958564
Dirección: CR 24 C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7428585
Email: contabilidad@subredsur.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 31/12/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEL13
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 12:34:30-05:00
FECHA FIRMADO: 27/11/2024 12:34:34

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	11	2024	31	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	SERVICIOS PROFESIONALES(GESTION ASITENCIAL) SERVICIOS CORRESPONDIENTES AL MES DENOVIEMBRE 2024.	94	1,00	$17.992.800,00				0,00	$17.992.800,00

Notas:
.

SON: (diecisiete millones novecientos noventa y dos mil ochocientos pesos)
CUFE: bc24da136b4fba803e08bbb9c7a6775d2c3f965cbb46007cd0abd88e959644151ae1023c4ffa4ac61c8ac6cafb88dd0c

Subtotal:	$17.992.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$17.992.800,00

Firma Digital: ZeUZB2aKMvSDPm7CG5d77HzTLG9MQl58mKRLQPnpzc8DozqLJSJfpdZhX+gBusHZ
t+b+6TzaN42ZvoQXmHd1F1rjQPx4Dq1nUlmvhhmiYGoGE2rzm2
VCPiDAoRd4dH6O +cqSw4SBz9wKME2gzdytZbTeUL1vXkJSTHpYXkzIq2no6SkvNfDXmI8hlX1soHBz l2lQagU9tUeTPjg6tvwzG4rUY4eiz1G/szh
O4hEaixxO2Ur7JHW9KU3jbaTWmXXG n98OG9FLi0kKLIzNT3pCY5fBwG+/gP2VrBLEjuI6jxw94cR/gve8wkt0YnCOgVS1 e0UmGhYqFxoe46QSannS
hg==

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.

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		
☐	ANDRES ERAZO FEBRERO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO FEBRERO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO MARZO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO MARZO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO ABRIL 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO ABRIL 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO MAYO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO MAYO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO JUNIO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO JUNIO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO JULIO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO JULIO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO AGOSTO 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO AGOSTO 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES ERAZO SEPT 2160-2024.pdf	ANDRES ERAZO SEPT 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERAZO OCTUBRE 4.pdf	ANDRES ERAZO OCTUBRE 2160-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

wewZk44Tz7

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

ANDRES FELIPE ERAZO NARVAEZ

1085321737

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA

Con una intensidad horaria de : 6 horas

Para constancia se expide: noviembre 25, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ