

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		Número de Documento:	79531797	
Correo Electrónico:	juanc.romeroco@gmail.com		Número Telefónico:	3043342592	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1373-2024	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%
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	\$2116800	12.9%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	88200	\$529200	3.2%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	132	12	88200	\$12700800	77.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 17463600	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	\$ 31752000		1022	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 32281200	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 44188200	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 15346800	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 17463600	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 16934400	
2		MARZO		\$ 15346800	
3		ABRIL		\$ 15346800	
4		MAYO		\$ 15876000	
5		JUNIO		\$ 17728200	
6		JULIO		\$ 21168000	
7		AGOSTO		\$ 19051200	
8		SEPTIEMBRE		\$ 16934400	
9		OCTUBRE		\$ 16934400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 49215600		\$ 190247400		\$ 155320200	\$ 34927200
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		-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 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
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 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 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.	-Cumplir con las actividades y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
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

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		\$ 16934400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478093379	JCRF-54			
2024	OCTUBRE	2024	11	28					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	\$ 6773760	\$ 1083802	\$ 1225700	
Salud					ALIANSALUD		\$ 846720	\$ 901100	
ARL				3	SURA		\$ 165009	\$ 175700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1965881	\$ 2302500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	62747516231	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS			2024-11-28 12:47:23	
RECHAZADO SUPERVISOR					RICARDO MARTINEZ GALVIS			2024-11-28 16:37:14	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS			2024-11-29 22:49:50	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					RICARDO MARTINEZ GALVIS			2024-11-30 12:01:07	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-12-01 06:16:41	

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,198,360	\$1,223,800				\$7,198,360	\$899,800			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,198,360	\$1,223,800				\$7,198,360	\$899,800			\$0		
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$7,198,360	\$1,223,800				\$7,198,360	\$899,800			\$0		
1	CC	79531797	230901	30	\$7,198,360	\$1,223,800	EPS001	30	\$7,198,360	\$899,800		0	\$0	\$0	14-11	30
Total Afiliados(1)					\$7,198,360	\$1,223,800				\$7,198,360	\$899,800			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 3 N. 22-01	CHIA-CUNDINAMARCA	55555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1081836749	9478093379	I	2024/11/26	2024/11/28	BANCOLOMBIA	2	\$2,302,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,223,800	\$1,900	\$0	\$1,225,700
SKANDIA		230901	800,253,055	2	1	\$1,223,800	\$1,900	\$0	\$1,225,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$175,400	\$300	\$0	\$175,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$175,400	\$300	\$0	\$175,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$899,800	\$1,300	\$0	\$901,100
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)		EPS001	830,113,831	0	1	\$899,800	\$1,300	\$0	\$901,100
TOTAL					1	\$2,299,000	\$3,500	\$0	\$2,302,500

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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		
☐ Cuenta Febrero 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Febrero 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Marzo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Marzo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Abril 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Abril 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Mayo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Mayo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Junio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Junio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Julio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Julio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Septiembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Septiembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Octubre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Cuenta Octubre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

0nbGeG1fIG

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

JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS

79531797

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 26, 2024

Vigencia de 2 años

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0050794e6da9b5b55d88412faa834a0b9e16428e52c9e62c8e3131f9120888f71c40028a79322d6a2a59e771c57284c8

Número de Factura: JCRF-54

Fecha de Emisión: 29/11/2024

Fecha de Vencimiento: 29/11/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS

Nombre Comercial: ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS

Nit del Emisor: 79531797

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8621

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 11 119 31 OF 507

Teléfono / Móvil: 3099538

Correo: juanc.romerocon@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900958564

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 24 C 5447 SUR

Teléfono / Móvil:

Correo: cxp.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	servicios médicos	servicios médicos	NIU	198,00	\$ 88.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 17.463.600,00

Notas Finales

Factura mes de NOVIEMBRE de 2024

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/11/2024 15:17:54
Documento validado por la
DIAN:
29/11/2024 15:17:55
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		17463600
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17463600
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		17463600
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 17463600

Valores informativos

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		17.463.600,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17.463.600,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		17.463.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 17.463.600,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764073846333 Rango desde: 40 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-27