

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20
Nombre Contratista:	del OSCAR DARIO BLANCO SANTOS		Número de Documento:	79380212
Correo Electrónico:	oscardario6@yahoo.com.mx		Número Telefónico:	3044430530
Nombre Supervisor:	del MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1352-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
I20ORTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	168	0	100000	\$16800000	129%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	12	0	100000	\$1200000	9.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 18000000	DIECIOCHO MILLONES DE 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	2024-03-01	2024-04-30	1	\$ 16800000	911
2	2024-04-01	2024-06-30	2	\$ 108000000	1022
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 50400000	1547
4	2024-08-01	2024-10-31	4	\$ 62400000	2136

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
5	2024-10-01	2024-11-30	5	\$ 28800000	2617			
6	2024-11-01	2024-12-31	6	\$ 30000000	2773			
7	2024-12-01	2024-12-31	7	\$ 1200000	2962			
8	2024-12-31	2025-01-09	8	\$ 10200000	2962			
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 11000000	26			
10	2024-12-31	2025-01-20	10	\$ 11000000	26			
11	2024-12-31	2025-01-09	11	\$ 10200000	2962			
12	2025-01-01	2025-01-09	12	\$ 10200000	2962			
13	2025-01-09	2025-01-20	13	\$ 11000000	26			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1		FEBRERO		\$ 36600000				
2		MARZO		\$ 36000000				
3		ABRIL		\$ 36000000				
4		MAYO		\$ 32400000				
5		JUNIO		\$ 25200000				
6		JULIO		\$ 33600000				
7		AGOSTO		\$ 33600000				
8		SEPTIEMBRE		\$ 31200000				
9		OCTUBRE		\$ 30000000				
10		NOVIEMBRE		\$ 28800000				
11		DICIEMBRE		\$ 30000000				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 55800000		\$ 417000000		\$ 353400000		\$ 63600000		
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.		Prestación de servicios de perfil médico especializado acorde con la lex artis			Historia Clínica y Registro de Anestesia		

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	Informar, educar y comunicar sobre acciones de prevención de enfermedades y autocuidado de la salud	Historia Clínica y Formatos de registro de actividades
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).	Registrar en la Historia clínica y el formato de registro de anestesia toda la información del acto médico con los criterios definidos por el código de ética médica, el ministerio de salud y protección social y otros entes competentes	Historia clínica y formato de registro de anestesia
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 activamente en la elaboración, actualización y diligenciamiento de formatos, protocolos, guía, consentimientos, incluyendo el formulario MIPRES	Formatos, protocolos, guías, consentimientos, formularios MIPRES y actas de reuniones
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.	Diligenciar los formatos de registro de atención en salud que permitan identificar, caracterizar, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de pacientes y enfermedades de los mismos	Formatos de registro de atención en salud
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Interactuar con los diferentes actores misionales de la SUBRED SUR ESE en procura de una atención y cuidado integral del paciente	Historia Clínica y Actas de reuniones
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.	Valorar, Diagnosticar y llevar a cabo el tratamiento de los pacientes que consultan al SUBRED SUR ESE	Historia Clínica y Formatos de registro de Anestesia
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Dar información, oportuna, clara y veraz, al familiar, acudiente, representante o entidad custodia, sobre el diagnóstico, evolución, riesgo y complicaciones del cuadro clínico del paciente	Historia Clínica y Formato de registro de Anestesia
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.	Dar Cumplimiento a 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 SUBRED SUR E.S.E	Informes de Actividades Realizadas
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar y participar en actividades que fortalezcan los propósitos misionales de la SUBRED SUR E.S.E	Actas de actividades y reuniones

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c939461a354b60fe03626d973eadffd53bf0635c90be4c123ac43b649cb1e65be2f84b6f2dd316f369dc0559dc8fc7ac
Número de Factura: ODBS-413
Fecha de Emisión: 27/01/2025
Fecha de Vencimiento: 31/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BLANCO SANTOS OSCAR DARIO
Nombre Comercial: BLANCO SANTOS OSCAR DARIO
Nit del Emisor: 79380212
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 155 9 45 TO 9 AP 203
Teléfono / Móvil: 3044430530
Correo: oscardario6@yahoo.com.mx

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7428585
Correo: cps.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	85101501	SERVICIOS MEDICOS DE ESPECIALISTAS	HUR	180,00	\$ 100.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.000.000,00

Notas Finales

HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 Y EL 20 DE ENERO DE 2025. FACTURADOR PERTENECIENTE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, NO REALIZAR RETENCIONES EN LA FUENTE NI POR CONCEPTO DE ICA
Línea de negocio: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Datos Totales



Documento generado el:
 27/01/2025 19:48:13
Documento validado por la DIAN:
 27/01/2025 19:48:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
 Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	18000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764073727590 Rango desde: 401 Rango hasta: 800 Vigencia: 2026-06-25

Información básica de la planilla

Empresa: OSCAR DARIO BLANCO SANTOS **NIT:** 79380212
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** diciembre 2024
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** diciembre 2024
Número de Radicación: 83025545 **Total a pagar:** \$6,387,200
Fecha de vencimiento: 07/01/2025 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 07/01/2025 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A. **Número Autorización:** 1179037056
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		\$0	\$487,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$3,400,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$2,500,000
						\$6,387,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Enero 2024 PS 1608-2023.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2024 PS 1608-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta Febrero 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Marzo 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Abril 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Mayo 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Junio 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Julio 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Agosto 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Septiembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Octubre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Octubre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Noviembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Noviembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Diciembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Diciembre 2024 PS 1352 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >