ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUM

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA		**Número de Documento:**	79938283	
Correo Electrónico:	alexmendozamedina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142654734	
Nombre del Supervisor:	MARÍA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2267-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA PLASTICA				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
A27TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	30	0	83570	$2507100	11.1%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	60	0	83570	$5014200	22.2%
C20TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	84	0	83570	$7019880	31.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 14541180	CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTOOCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 16546860

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 67691700	$ 16546860	$ 51144840

	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 MEDICO EN CIRUGIA	- -HISTORIA CLINICA
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.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-INFORMES
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 Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	--GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-- HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-- INFORMES Y REPORTES
7	7). Valorar. (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	--INFORMES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 16546860
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7830263911		
2022	FEBRERO	2022	03	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6618744	$ 1058999	$ 1125400
Salud		ALIANSALUD		$ 827343	$ 827500
ARL	1	SURA		$ 161233	$ 161300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1920892	$ 2114200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7970329210

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA
79938283

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

ALEXANDER MENDOZA M.

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

CRA 3 52A 20

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

NIT 79938283 - 1
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764017913973 del 11/09/2021 al 11/03/2022
Habilita numeración de:
M-36 al M-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

correo electrónico alexmendozamedina@gmail.comActividad económica 8621Números de contacto 3577190 - 3153714705

Factura Electronica de Venta No. M54

Fecha de emisión: 11/03/2022 04:45:19 PM
Fecha de validación DIAN: 11/03/2022 04:56:21 PM
Fecha de vencimiento: 10/04/2022
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR
NIT 900958564 - 9
Dirección: CARRERA 2 N 47B 35 SUR
Codigo Cliente
Teléfono: 7300000
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colòmbia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	01	HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS CORRESPONDIENTES A 174 HORAS DEL MES DE MARZO DEL 2022.	1,00	unidad	COP 14,541,180.00	COP 0.00			COP 14,541,180.00

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito

Cuenta de Ahorros - Davivienda - No. 0079 7032 9210 a nombre de José Alexander Mendoza Medina.

Subtotal:	COP 14,541,180.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 14,541,180.00
Neto a pagar	COP 14,541,180.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 2bdd54b1fe431ffb522bb56d5433d013bd6a972ea0ea3acf0f32e4760446c2491995adc44b009781c472e0d5aa5b1a4c

Bogotá D.C Marzo 11 de 2022

FA – 0034-22

Doctor.
JOSEF KLING GOMEZ.
Referente De Cirugía
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.
Ciudad

Asunto: Certificación Del Mes De Enero 28 2022 A Febrero 25 2022 Dr. José Alexander Mendoza – Cirugía Plástica

El 10 de Marzo de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. José Alexander Mendoza, por los servicios prestados en el mes de Enero 28 2022 A Febrero 25 2022. Se evidencia en revisión realizada desde facturación que los procedimientos se encuentran facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR, los procedimientos de cirugía plástica realizados en el mes de Enero 28 2022 A Febrero 25 2022 **Con una cantidad revisados así:**

OPERADOR							Cantidades Y Valores Definitivos		FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES OBJETADA					ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor Aprobado	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 85310	2	4.000.000	0	0	0	2	4.000.000	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION B	2	10.000.000
868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED	1	3.000.000	0	0	0	1	3.000.000	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO	1	7.500.000
TOTAL		3	7.000.000		0	0	3	7.000.000			3	17.500.000

NOTA: EL OPERADOR PRESENTA 03 REGISTROS PARA SU REVISION , EN CUADRO ANEXO SE DETALLA LOS PROCEDIMIENTOS REVISADOS Y SUS VALORES

Desde el área de Facturación se da Concepto que los procedimientos relacionados en el medio magnético se encuentran Facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR.

Nota: se anexa medio magnético revisado sobre el cual se hizo la verificación y se da el concepto desde el área de facturación vía correo electrónico.

Cordialmente

LUZ ANALIDA PÁEZ PARRA
Referente de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Manuel Tapias Parra	Técnico Administrativo	Nuevo Muzu	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

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

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		
CTO 2267 CTA FEBRERO 2022 DR. MENDOZA ALEXANDER.pdf	CTO 2267 CTA FEBRERO 2022 DR. MENDOZA ALEXANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

A 01_ENERO_28_A_07_FEBRERO_25_2022_OH_MENDOZA

CIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

CIALISTA DR JOSE ALEXANDER MENDOZA

OPERADOR														FACTURACION																	
ECHA RVICIO	NOBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	NO INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	CODIGO DEL PAQUETE	CUPS	ORDEN_DE_ SERVICIOS	N° FACTURA	CANT	VALOR FACTURADO	Valor HOSPITAL	Valor Diferencia	FACTURA	FECHA FACTURA	NOMBRE ENTIDAD	INGRESO	PACIENTE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CUPS	NOMBRE SERVICIO	CANT	FECHA SERVICIO	VALOR SERVICIO	VALOR ENTIDAD	VALOR TOTAL	ORDEN SERVICIO	NOMBRE USUARIO	UNIDAD	NOMBRE UNIDAD
1/2022	DANNA GABRIELA IGUARAN	1000788287	0	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000H190980	30/01/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	9935371	IGUARAN ROJAS DANNA GABRIELA	1000788287	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	28/01/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	21902118	CATHERIN PAMELA PEREZ BETANCOURT	TN	USS TUNAL
2/2022	LEODIT LIZANA RUIZ	1121828777	0	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA CUPS 868311	PAQCE0014	868304	0	0	1	7.500.000		3.000.000	00000H200173	20/02/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1E+07	RUIZ PEREZ LEODIT LIZANA	1121828777	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPLCTOMIA CUPS 868311	1	18/02/2022	7.500.000	7.500.000	7.500.000	22112703	MIGUEL ANGEL SABOGAL PICO	TN	USS TUNAL
2/2022	ALAN SANTIAGO BELTRAN	1031182771	0	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000H203420	25/02/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1E+07	BELTRAN ROBLES ALAN SANTIAGO	1031182771	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	25/02/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	22181358	LUISA FERNANDA BEDOYA GRANADOS	TN	USS TUNAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79938283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N 52A-20 APT 1201	TELÉFONO:	3577190
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7830263911**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1367125487

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.125.400
SUBTOTAL:			1	**$ 1.125.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 827.500
SUBTOTAL:			1	**$ 827.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 161.300
SUBTOTAL:			1	**$ 161.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.114.200**