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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA		**Número de Documento:**	79938283	
Correo Electrónico:	alexmendozamedina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142654734	
Nombre del Supervisor:	MARIA 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	50	0	83570	$4178500	18.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 11699800	ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 11031240	1073

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 16546860
2	MARZO	$ 14541180
3	ABRIL	$ 13036920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 78722940	$ 44124960	$ 34597980

	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 demàs 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 Y REPORTES
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 Protecciòn 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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 clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-DILIGENCIAMIENTO HISTORIA CLINICA	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-INFORMACION CLARA A FAMILIARES	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CUMPLIR CON ACTIVIDADES ASIGNADAS	-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	$ 13036920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7838528165		
2022	ABRIL	2022	05	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRECE MILLONES TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 5214768	$ 834363	$ 894200
Salud		ALIANSALUD		$ 651846	$ 657500
ARL	3	SURA		$ 127032	$ 128200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1513430	$ 1679900

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

© Slasur - 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

P5RW6ntNej

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

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

79938283

Desarrolló el curso de **CURSO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022**, con una intensidad de 8 horas

Para constancia se firma

16 de mayo de 2022

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

BOGOTÁ

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:	7838528165	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1459019341	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 894.200
SUBTOTAL:			1	**$ 894.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 657.500
SUBTOTAL:			1	**$ 657.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 128.200
SUBTOTAL:			1	**$ 128.200**

TOTAL PAGADO:	$ 1.679.900

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

CRA 3 52A 20

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

NIT 79938283 - 1
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764026044452 del 01/03/2022 al 01/09/2022
Habilita numeración de
M-36 al M-300
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal
R-99-PN No Aplica - Otros

correo electrónico :jalexmendozamedina@gmail.comActividad económica
8621Numeros de contacto 3577190 - 3153714765

Factura Electronica de Venta No. M60
Fecha de emisión: 17/05/2022 09:52:33 AM
Fecha de validación DIAN: 17/05/2022 09:55:41 AM
Fecha de vencimiento: 16/06/2022
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: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	01	HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS CORRESPONDIENTES A 140 HORAS DEL MES DE MAYO DEL 2022.	1.00	unidad	COP 11,699,800.00	COP 0.00			COP 11,699,800.00

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 Jose Alexander Mendoza Medina

Subtotal:	COP 11,699,800.00

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 11,699,800.00
Neto a pagar	COP 11,699,800.00

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

CUFE : 2f8d8bef52bacee09c8d30a08724e1790085a93111d9529217982f4de752c7db6c3c914a7e7044c226b3757f34d0484

Proveedor tecnológico Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: mifacturas

yPKRbRPELi

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

79938283

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 9, 2022

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

BOGOTÁ

:HA 04_ABRIL_22_A_05_MAYO_05_2022

'ECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

'ECIALISTA DR JOSE ALEXANDER MENDOZA

OPERADOR													FACTURACION															
FECHA SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	CODIGO DEL PAQUETE	CUPS	ORDEN_DE_SERVICIOS	Nº FACTURA	CANT	VALOR FACTURADO	Valor HOSPITAL	Valor Operador	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
04/2022	CLARA INES RODRIGUEZ	51643837	0	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.126.600	0000082358 4	26/04/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1E+07	RODRIGUEZ RODRIGUEZ CLARA INES	51643837	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	22/04/2022	5.316.500	4.999.890	5.316.500	22724562	CINTHYA CAROLINA CASTRO GOMEZ	TN	USS TUNAL
.05/2022	CAROLAY TATIANA TRASLAVIÑA	1024598510	1E+07	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	0000082537 9 4	17/05/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1E+07	TRASLAVIÑA CAHANTON CAROLAY TATIANA	1024598510	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	06/05/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	22878028	CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ	TN	USS TUNAL



UEC - [illegible]
JOSÉ ALEJANDRO ME...

Buscar | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Inicio = Menú = Administración contractual = Ver contrato

Id de página [illegible] ayuda (?)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentación del Proveedor
5. documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Complementos

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplen 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	Proveedores	Descargar	Detalle
	CTO 2267 CTA MARZO 2022 DR. ALEJANDRO MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA MARZO 2022 DR. ALEJANDRO MENDOZA.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
	CTO 2267 CTA ABRIL 2022 DR JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA ABRIL 2022 DR JOSE MENDOZA.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

rzfOkpVIEG

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

79938283

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

septiembre 10, 2021

Bogotá D.C Mayo 17 de 2022

FA – 0064-22

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

Asunto: Certificación Del Mes De Abril 22 A Mayo 06 2022 Dr. José Alexander Mendoza – Cirugía Plástica

El 15 de Mayo de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. José Alexander Mendoza, por los servicios prestados en el mes de Abril 22 A Mayo 06 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 Abril 22 A Mayo 06 2022
Con una cantidad revisados así:

OPERADOR							Cantidades Y Valores Definitivos		FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES OBJETADAS					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 853104	2	4.126.600	0	0	0	2	4.126.600	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILA	2	9.999.890
TOTAL		2	4.126.600		0	0	2	4.126.600			2	9.999.890

NOTA: EL OPERADOR PRESENTA 02 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	