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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ		**Número de Documento:**	79721163	
Correo Electrónico:	cesbarrera@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3138894981	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2266-2022	**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	24	0	83570	$2005680	8.9%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	104	0	83570	$8691280	38.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 10696960**	**DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Ínicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 17633270	1073
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 14959030
2	MARZO	$ 18134690
3	ABRIL	$ 14541180
4	MAYO	$ 9861260

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 85324970	$ 57496160	$ 27828810

	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, segùn 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 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).	-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 PROTOCOSLO	-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.	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-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	$ 9861260
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	59835570		
2022	MAYO	2022	06	24			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3944504	$ 631121	$ 631200
Salud		SÁNITAS		$ 493063	$ 493100
ARL	3	SURA		$ 96088	$ 96100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1144774	$ 1220400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	807065578

CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ
79721163

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79721163	CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ	cl 127 # 20 16	6477107	cesbarrera@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	1	24/06/2022	59835570	$1.220.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	493.100	0		0		0	0	0	0	493.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	631.200	0	0	0	0	0	0		631.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	96.100				96.100	0	0	96.100			961	96.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	493.100	493.100
Pensión	1	631.200	631.200
Riesgos Laborales	1	96.100	96.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.220.400	1.220.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79721163	CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ		cl 127 # 20 16	6477107	cesbarrem@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	24/06/2022	59835570	$1.220.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79721163	BARRERA RAMIREZ CESAR AUGUSTO	59	0			N																	25-14	3.044.504	631.200	0	0	0	0	EPS005	3.044.504	493.100	14-11	3.044.504	3	90.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C Junio 24 de 2022

FA – 0083-22

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

Asunto: Certificación Del Mes De Junio 2022 Dr. Cesar Augusto Barrera Ramirez – Cirugía Plástica

El 24 de Junio del 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. Cesar Augusto Barrera Ramirez, por los servicios prestados en el mes Junio 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 Junio 2022. Segundo envío
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 Glosados	CANT	Valor Aprobado	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 85310	1	2.126.600	0	0	0	1	2.126.600	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS	1	5.316.500
868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLO	1	2.000.000	0	0	0	1	2.000.000	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PE	1	5.000.000
TOTAL		2	4.126.600	0	0	0	2	4.126.600		0	2	10.316.500
Valor	Cuatro Millones Ciento Veintiseis Mil Seiscientos Pesos M/cte											

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 cúal 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	

HA Junio 2022

ECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

ECIALISTA DR. CESAR BARRERA RAMIREZ

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 Cirujanos	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		
06/2022	ruth mery rincon m	52067061	1,1E+07	CS	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS #53104	PAQCC0017	853104	0	0	1	5.316.500		2.126.600	00000828866 7	24/06/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	RINCON MANRIQUE RUTH MERY	52067061	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS #53104	1	22/06/2022	5.316.500	5.316.500	5.316.500	23368539	DANIEL CARDENAS	TN	USS TUNAL		
06/2022	carmen cortes fernandez	51906241	1,1E+07	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	PAQCC0015	868313	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000827408 9	03/06/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	CORTES FERNANDEZ CARMEN ROSA	51906241	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA BRAQUEOPLASTIA CUPS #868313	1	08/06/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	23220855	RODRIGUEZ GUTIERREZ JULY KATERINE	TN	USS TUNAL		

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 2266-2022 CTA FEBRERO BARRERA.pdf	CTO 2266-2022 CTA FEBRERO BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2266-2022 CTA MARZO BARRERA.pdf	CTO 2266-2022 CTA MARZO BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2266-2022 CTA ABRIL BARRERA.pdf	CTO 2266-2022 CTA ABRIL BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2266-2022 CTA MAYO BARRERA.pdf	CTO 2266-2022 CTA MAYO BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ
NIT 79,721,163-3
CL 127 20 16 CONS 303 ED PLUSS 127 Bogota d.c - BOGOTA D.C
Teléfono: 4674107
dr.cesarabarrera@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 1047

Expedida	Vence
2022/06/24	2022/07/06

Cancelada de Contado

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**Nit:** 900,958,564 -9
Dirección: Carrera 20 No. 42 sur 47	**Tel:** 7300000
Ciudad: Bogota d.c - BOGOTA D.C **Correo:** cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	

#	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE CIRUGIA PLASTICA HOSPITAL EL TUNAL	Unid	0.00%	1	10,696,960.00	$10,696,960.00

	Sub Total	$10,696,960.00
Total Items:1	**Pago/Abono de Contado**	$10,696,960.00

Son: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L
Forma de pago: Contado | Medio de pago: Efectivo
Honorarios Junio

Resolución facturación No. 18764025609651 del 2022/02/19 al 2022/08/19, consecutivos autorizados del 1038 al 1400

-Actividad económica CIIU 8621.
-Responsable ICA tarifa 9,66X1000.
-No soy autorretenedor.
-Esta factura de venta es un título valor y para todos sus efectos legales se rige por los Artículos 772 al 779 del Código de Comercio.

Firma y Sello del Cliente: _ **Fecha Recibido:**

Cufe: 50999e2a697e03a7074de8fdc8b982ad2b88af4df48006e3e49b289d9f468c5c0c7e27e7ce77a1f459a2e6a97c7c924a

Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA S.A Nit: 890930534 **Fecha hora validación:** 2022-06-24 21:21