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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
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	24	0	83570	$2005680	8.9%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	138	0	83570	$11532660	51.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 13538340**	TRECE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS					

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**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 11031240	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 25321710	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 16546860
2	MARZO	$ 14541180
3	ABRIL	$ 13036920
4	MAYO	$ 11699800
5	JUNIO	$ 15042600
6	JULIO	$ 16630430

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 104044650	$ 87497790	$ 16546860

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 MEDIÇO 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOSLO	- 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
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.	-. 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 evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico 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 Y REPORTES

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	$ 16630430
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7848726372		
2022	JULIO	2022	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6652172	$ 1064348	$ 1132200
Salud		SURA		$ 831522	$ 832500
ARL	3	SURA		$ 162047	$ 162300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1930594	$ 2127000

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

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:	**7848726372**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1598129782

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.132.200
SUBTOTAL:			1	**$ 1.132.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 832.500
SUBTOTAL:			1	**$ 832.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 162.300
SUBTOTAL:			1	**$ 162.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.127.000**

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

Factura Electronica de Venta No. M68

Fecha de emisión: 10/08/2022 10:23:24 AM
Fecha de validación DIAN: 10/08/2022 10:25:08 AM
Fecha de vencimiento: 10/08/2022
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
NIT 900958564 - 9
Dirección: CARRERA 20 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS CORRESPONDIENTES A 162 HORAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2022.	1,00	unidad	COP 13,538,340.00	COP 0.00			COP 13,538,340.00

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 13,538,340.00

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 13,538,340.00
Neto a pagar	COP 13,538,340.00

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

CUFE c14205de75cd69d028a99cbe40974b1be3555e90ffddea9eaaa5e47376a492b4d62b7f0cc94054a55a3e324925553c10

37_AL_AGOSTO_07_2022

IGIA PLASTICA

OXANDER MENDOZA

OPERADOR												FACTURACION																	
LUDO T	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
	64558304	1,1E+07	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311	PAQCE0014	868304	0	0	1	7.500.000		3.000.000	00000830835_7	17/07/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	ATENCIA CORONADO MIRNA DEL CARMEN	64558304	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311	1	15/07/2022	7.500.000	7.500.000	7.500.000	23581998	GARCIA RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	TN	USS TUNAL
A	23660493	1,1E+07	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	PAQCE0015	868313	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000832901_7	07/08/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	DUARTE CUEVAS ANA BLANCA	23660493	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA BRAQUEOPLASTIA CUPS 868311	1	05/08/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	23796236	SONIA ESPITIA	TN	USS TUNAL

Bogotá D.C Agosto 08 de 2022

FA – 0100-22

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

Asunto: Certificación Del Mes De Julio 17 A Agosto 07 2022 Dr. José Alexander Mendoza – Cirugía Plástica

El 07 de Agosto de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. José Alexander Mendoza, por los servicios prestados en el mes de Julio 17 A Agosto 07 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 Julio 17 A Agosto 07 2022 **Con una cantidad revisados así:**

OPERADOR									FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES OBJETADAS			Cantidades Y Valores Definitivos		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor Aprobado	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD	1	3.000.000	0	0	0	1	3.000.000	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE	1	7.500.000
868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, P	1	2.000.000	0	0	0	1	2.000.000	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN	1	5.000.000
TOTAL		2	5.000.000		0	0	2	5.000.000			2	12.500.000

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 Taplas 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
☐	CTO 2267 CTA MARZO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA MARZO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267 CTA ABRIL 2022 DR JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA ABRIL 2022 DR JOSE MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267 CTA MAYO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA MAYO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TITULACIO´N HEPATITIS.pdf	TITULACIO´N HEPATITIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARNET INFLUENZA 2022.pdf	CARNET INFLUENZA 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267-CTA JUNIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	CTO 2267-CTA JUNIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

NZrKeGsPn4

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

JOSE ALEXANDER MENDOZA MEDINA

79938283

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 16, 2022