

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31	
Nombre Contratista:	del JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA		Número de Documento:	17956572	
Correo Electrónico:	jompeza@yahoo.es		Número Telefónico:	3134198045	
Nombre Supervisor:	del YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-30

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2444-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

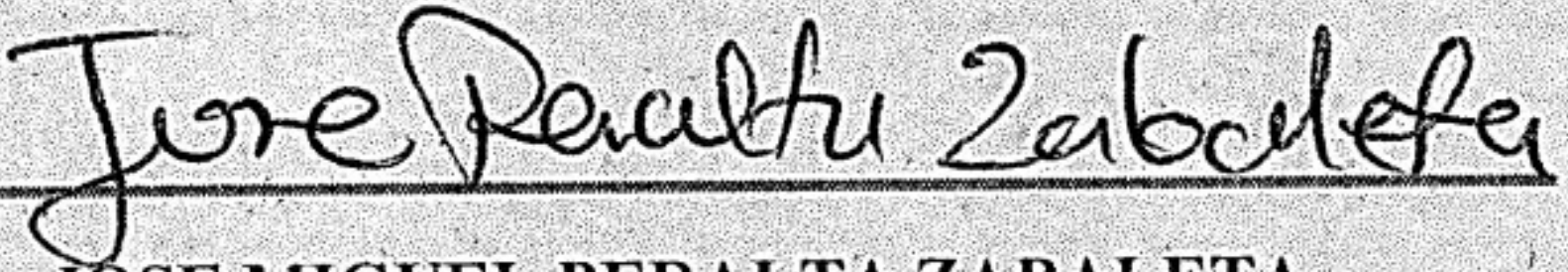
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	150	24	83570	\$14541180	108.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 14541180	CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA 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
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 27578100	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 23065320	1955
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 12034080	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2		MARZO	\$ 13538340	
3		ABRIL	\$ 12535500	
4		MAYO	\$ 12535500	
5		JUNIO	\$ 14541180	
6		JULIO	\$ 11031240	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 40113600		\$ 90757020	\$ 76215840	\$ 14541180
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.	-Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	- Historia clínica sistematizada	
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.	-Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra informacion y socializacion de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	-Historia clinica sistematizada	
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	- Historia clinica sistematizada	
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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clinica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, asi como revision de los mismos para un adecuado tramite.	-Historia clinica sistematizada	

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.	-Identificación, seguimiento y canalización de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologías.	-Historia clínica sistematizada
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Acompañamiento y trabajo interdisciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente.	-Historia clínica sistematizada
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.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista médica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	-Historia clínica sistematizada
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, veraz y concisa en términos de fácil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	- Historia clínica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participación activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atención de nuestros usuarios	- Actas de reuniones y listas de asistencia.

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		\$ 11031240
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1604544638				
2022	JULIO	2022	08	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					ONCE MILLONES TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN		\$ 4412496	\$ 705999	\$ 2210000
Salud					SÁNTAS			\$ 551562	\$ 1625000
ARL				3	SURA			\$ 107488	\$ 316700
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 1280594	\$ 4151700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570005570192160		


JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA
17956572


YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PERIODOS DE COTIZACION

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACIONTOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION				PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF				PAG 1 DE 1			
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	MES	AÑO	MES	AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR	
CC	17958572-	Jose Miguel Peralta Zabaleta	U C S D			2023	7	2022	6109146		PUBLICA PRIVADA MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	14-11	83	
DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION				
cl 22 a 72 b 48 apto 302 brra 3	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	3134198045		jompeza@yahoo.es	7490	0	1	(aaaa/mm/dd) 2022/08/16	160454463B				

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENIA				
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF				
1	0	0	0	0
SENIA				
1	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE (OBLIGATORIO Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	2,210,000	2,210,000
SALUD	1,625,000	1,625,000
RIESGOS LABORALES	316,700	316,700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAF	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	4,151,700	4,151,700

TOTAL APORTE DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No AUTORIZ	VALOR		
14-11	850603790-5	316,700			0	316,700
DIAS INTERES MORA COTI		SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
MORA	0	316,700	0	0	3,167	316,700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

[illegible]

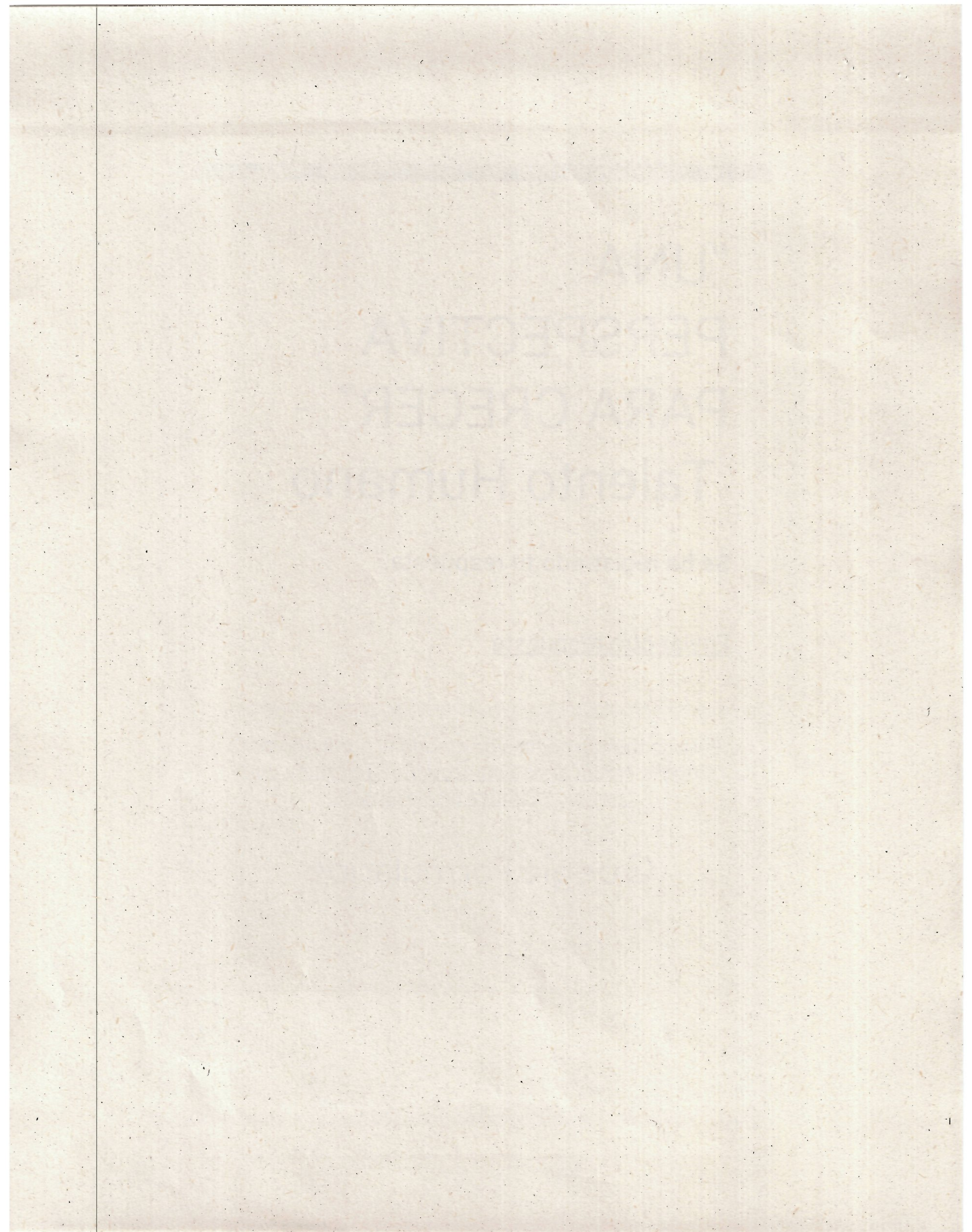
“UNA PERSPECTIVA PARA CRECER” - Talento Humano

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por
Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del
Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

PKA7oveSBg

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

JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA

17956572

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática
del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 22, 2022

NIT: 17956572-6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 54 4 35 AP 503, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3134198045
Email. jompeza@yahoo.es
Autorización factura electrónica de venta No. 18764026975900 válida desde 2022-03-24 hasta 2022-09-24 rango desde JP48 hasta JP100.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT:	900958564
Dirección:	carrera 20 # 47B -35 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110111
Teléfono:	7300000
Email:	contactenos@subredsur.gov.co
<hr/>	
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	01/09/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:		JP67			
MONEDA:		COP Colombia, Pesos			
HORA EMISIÓN:		10:16:23			
FECHA FIRMADO:		23/08/2022 10:16:24			
FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	08	2022	23	08	2022

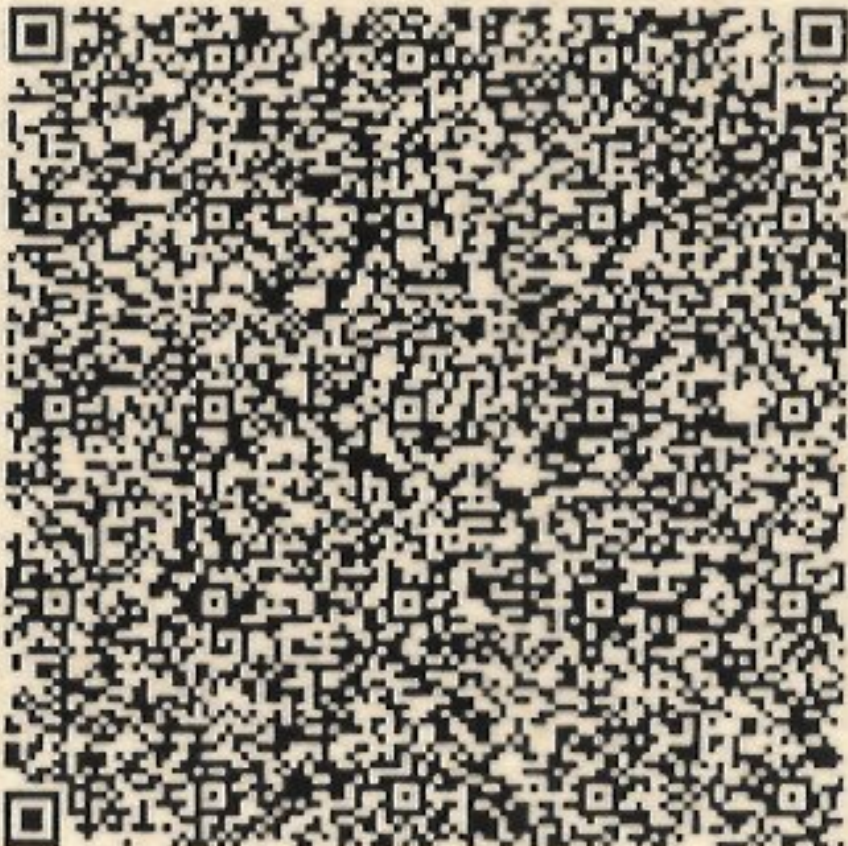
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1	valor horas especialista	HUR	174,00	\$83.570,00		0,00	\$14.541.180,00

Notas: Prestar servicios de salud como medico Internista	Subtotal:	\$14.541.180,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$14.541.180,00

SON: (catorce millones quinientos cuarenta y un mil ciento ochenta pesos)

CUFE: 40167ff608a387767e2930b75fb190ddac58d1e9b91be83d1f9f4a13258774fa89615a22d028e257ec52770ead131ebb

Firma Digital:
Wf/b4EEMH5uMhASeQem5SxqhR0lsciOOaZp+PIXXpnC5C0koRJgGBlaeZzbTEF7SFhwAC9go3sCv8qumJPnkXuMEGCD8lW0J/1frpl0zFWFOtGkMk
POK2ZJNrfet8ss0bXSp9tGljdDBUTDmVhUzLXM/WUtnhHPzg2DUZhNaYmvittyXqLdniM0Ufg8Ln4BMHuWy7peH6Tp/D0S3qtUs46ThmLGRYo/k3vkQ
1uPFUn4FlehhDx20GQGOFb4kxVJQhs+7VLni8QvJKDi2csWhd6utbUc52LHg2qOdI9jSuTU/FWZyFesBa3UvWhvu7HjgDT757WkUIL8/v4vWhA==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



- 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

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
☐	ENERO 2022 PERALTA ZABALETA JOSE MIGUEL 2816-2021.pdf	ENERO 2022 PERALTA ZABALETA JOSE MIGUEL 2816-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	FEBRERO 2022 - 2444.pdf	FEBRERO 2022 - 2444.pdf	Proveedor Detalle
☐	marzo 2444.pdf	marzo 2444.pdf	Proveedor Detalle
☐	ABRIL 2444-2022.pdf	ABRIL 2444-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA MAYO -2444-2022.pdf	CUENTA MAYO -2444-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2444-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO 2444-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐	cuenta de cobro junio 2022- cps-2444-2022.pdf	cuenta de cobro junio 2022- cps-2444-2022.pdf	Proveedor Detalle

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.