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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
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	204	0	83570	$17048280	75.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 19555380**	**DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 16546860	2315

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
7	AGOSTO	$ 13538340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 120591510	$ 101036130	$ 19555380

	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

© Siasur - 2022

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	$ 13538340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7852243068		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRECE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 5415336	$ 866454	$ 921400
Salud		SURA		$ 676917	$ 677500
ARL	3	SURA		$ 131918	$ 132100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1571639	$ 1731000

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

© Siasur - 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MPRdDrUoey

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 Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

agosto 30, 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:	**7852243068**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1648978951	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 921.400
SUBTOTAL:			1	**$ 921.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 677.500
SUBTOTAL:			1	**$ 677.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 132.100
SUBTOTAL:			1	**$ 132.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.731.000**

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. 18764035372452 del 01/09/2022 al 01/03/2023
Habilita numeración de:
M-69 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. M69

Fecha de emisión: 12/09/2022 05:12:05 PM
Fecha de validación DIAN: 12/09/2022 05:17:08 PM
Fecha de vencimiento: 12/09/2022
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 234 HORAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022.	1,00	unidad	COP 19,555,380.00	COP 0.00			COP 19,555,380.00

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 19,555,380.00

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 19,555,380.00
Neto a pagar	COP 19,555,380.00

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

CUFE 070e3f7f10c809669e663e089465f4b3a3532168f1e9d18e81a19d7f8cd6314b92f7172dedb0d0f7aa821fceb96a6c06

Bogotá D.C Septiembre 11 de 2022

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

Asunto: Certificación Del Mes De Agosto 19 A Septiembre 09 2022 Dr. José Alexander Mendoza – Cirugía Plástica

El 11 de Septiembre de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. José Alexander Mendoza, por los servicios prestados en el mes de Agosto 19 A Septiembre 09. Se evidencia en revisión realizada desde facturación SUR, los procedimientos de cirugía plástica realizados en el mes de Julio Agosto 19 A Septiembre 09 **Con una cantidad revisados así:**

FACTURADOS

OPERADOR FACTURADOS									FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
868311	DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 868311	2	6.000.000	0	0	0	2	6.000.000	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDO	2	15.000.000
TOTAL		2	6.000.000		0	0	2	6.000.000			2	15.000.000

HOSPITALIZADO

OPERADOR HOSPITALIZADOS									HOJA DE TRABAJO			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	1	2.000.000	0	0	0	1	2.000.000	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 8	1	0
TOTAL		1	2.000.000		0	0	1	2.000.000			1	0

HA Agosto 19 A Septiembre 09 2022

ECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

ECIALISTA OR 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	N° 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
08/2022	MILENA ASTRO CASTIBLANCO	31308419	1,1E+07	CAPITAL SALUD	DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 868311	PAQCE0014	868311	0	0	1	7.500.000		3.000.000	00000834002 6	21/08/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	CASTIBLANCO RODRIGUEZ MILENA ASTRID	31308419	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA DERMOLIPECTOMIA CIRUGIA 868311	1	19/08/2022	7.500.000	7.500.000	7.500.000	23926959	CATHERIN PAMELA PEREZ BETANCOURT	TN	USS TUNAL
09/2022	LUDIVIA ESTRADA MEJIA	40442333	1,1E+07	CAPITAL SALUD	DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 868311	PAQCE0014	868311	0	0	1	7.500.000		3.000.000	00000835808 6	08/09/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	ESTRADA MEJIA LUDIVIA	40442333	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA DERMOLIPECTOMIA CIRUGIA 868311	1	02/09/2022	7.500.000	7.500.000	7.500.000	24069870	CLAUDIA CIMENA POSADA	TN	USS TUNAL
09/2022	MARTA AIDE ARDILA	52238668	1,1E+07	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	11101117	09/09/2022	FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2022	1,1E+07	MARTA AIDE ARDILA QUIROGA	52238668	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	09/09/2022	0	0	0	24144738	44813,65834	CX. PLASTIC AESTETI CA Y RECONS	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? SI 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 (Archivado)	CTO 2267-CTA JUNIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf (Archivado)	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. ALEXANDER MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267-CTA JUNIO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267-CTA JUNIO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA JULIO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2267 CTA AGOSTO 2022 DR. JOSE MENDOZA MENDOZA.pdf (Archivado)	CTO 2267 CTA AGOSTO 2022 DR. JOSE MENDOZA MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2267 CTA AGOSTO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA AGOSTO 2022 DR. JOSE MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >