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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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	210	0	83570	$17549700	77.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 20056800**	**VEINTE MILLONES CINCUENTA Y SEIS 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**
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
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 20056800	2804

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
8	SEPTIEMBRE	$ 19555380

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 140648310	$ 120591510	$ 20056800

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 demás 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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 clinico 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico 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	S 19555380
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7856133062		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	S 7822152	S 1251544	S 1330400
Salud		SURA		S 977769	S 978200
ARL	3	SURA		S 190548	S 190700
Caja de Compensación	NO		Total	S 2270145	S 2499300

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

G6MBJmpSsI

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MENDOZA MEDINA JOSE ALEXANDER

79938283

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 18, 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:	**7856133062**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1704176316	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.330.400
SUBTOTAL:			1	**$ 1.330.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 978.200
SUBTOTAL:			1	**$ 978.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 190.700
SUBTOTAL:			1	**$ 190.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.499.300**

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. M72
Fecha de emisión: 19/10/2022 05:02:49 PM
Fecha de validación DIAN: 19/10/2022 05:07:06 PM
Fecha de vencimiento: 19/10/2022
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 240 HORAS DEL MES DE OCTUBRE DEL 2022.	1,00	unidad	COP 20,056,800.00	COP 0.00			COP 20,056,800.00

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 José Alexander Mendoza Medina.

Subtotal:	COP 20,056,800.00

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 20,056,800.00
Neto a pagar	COP 20,056,800.00

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

CUFE 899d2abf56ea64604ffe71c6ed71722f2da7463e9cec343498ed040c468f407ca1a069a96390231f71e4bbffd9c3154b

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

CHA Septiembre 23 A Octubre 14 2022

PECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

PECIALISTA. DR JOSE ALEXANDER MENDOZA

OPERADOR													FACTURACION																	
FECHA SERVICIO	NOBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	CODIGO DEL PAQUETE	CUPS	ORDEN DE SERVICIO	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
/09/2022	CDNA LILIANA GONZALEZ	52978865	1,1E+07	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000837975 0	30/09/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	GONZALEZ HUERTAS CDNA LILIANA	52978865	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	23/09/2022	5.316.500	5.316.500	5.316.500	24287437	CLAUDIA GIMENA POSADA	TN	USS TUNAL
/10/2022	JUANA MARIA GONZALEZ	52108641	0	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	00000838879 2	06/10/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	GONZALEZ PULGARIN JUANA MARIA	52108641	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA (ORLIPOPLASTIA) 868313	1	07/10/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	24431862	TATIANA PATRICIA MARTINEZ RINCON	TN	USS TUNAL
/10/2022	JUANA MARIA GONZALEZ	52108641	0	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	PAQCE0016	868313	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000838879 2	06/10/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	GONZALEZ PULGARIN JUANA MARIA	52108641	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMIA	1	07/10/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	24431862	TATIANA PATRICIA MARTINEZ RINCON	TN	USS TUNAL
/10/2022	GLADYS TORRES	52291492	1,1E+07	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	1	5.000.000		2.000.000	00000839826 6	17/10/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,1E+07	TORRES BAUTISTA GLADYS	52291492	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	14/10/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	24506417	CINTHYA CAROLINA CASTRO GOMEZ	TN	USS TUNAL

Bogotá D.C Octubre 19 de 2022

FA – 0150-22

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

Asunto: Certificación Del Mes De Septiembre 23 A Octubre 14 2022 Dr. José Alexander Mendoza – Cirugía Plástica

El 14 de Octubre de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. José Alexander Mendoza, por los servicios prestados en el mes de Septiembre 23 A Octubre 14 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 Septiembre 23 A Octubre 14 2022 **Con una cantidad revisados así:**

OPERADOR FACTURADOS									FACTURACION				
CUPS	PROCEDIMIENTO	CANT.	Valor Ofertado	ACTIVIDADES CUMPLIDO CODIGO	CANT	Valor Objetado	Cantidades Y Valores Aprobados CANT	Valor	ACTIVIDADES QUE PUEDE GENERAR INFORMACION DINAMICA CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO	JDF
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	2	4.126.600	0	0	0	2	4.126.600	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CU	2	10.316.500	6.189.900
868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS	2	4.000.000	0	0	0	2	4.000.000	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS	2	10.000.000	5.000.000
Total		4	8.126.600	0	0	0	4	8.126.600			4	20.316.500	12.189.900

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	

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 (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
☐	CTO 2267 CTA SEPTIEMBRE 2022 DR. JOSE´ MENDOZA.pdf	CTO 2267 CTA SEPTIEMBRE 2022 DR. JOSE´ MENDOZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >