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 LUIS PLATA PATIÑO		**Número de Documento:**	1127347406	
Correo Electrónico:	joseluisplata@me.com		**Número Telefónico:**	3157807264	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2255-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
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
A23VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	24	0	83570	$2005680	8.9%
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	156	0	83570	$13036920	57.8%
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	24	0	83570	$2005680	8.9%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	48	0	83570	$4011360	17.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 21059640**	**VEINTIUN MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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	$ 43122120	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 34597980	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 29082360	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 14541180	2804

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 22563900
2	MARZO	$ 22563900
3	ABRIL	$ 21561060
4	MAYO	$ 22062480
5	JUNIO	$ 22062480
6	JULIO	$ 17549700
7	AGOSTO	$ 20558220
8	SEPTIEMBRE	$ 19053960

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 189035340	$ 167975700	$ 21059640

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 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, 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn 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	$ 19053960
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7856216782		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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	$ 7621584	$ 1219453	$ 1308400
Salud		ALIANSALUD		$ 952698	$ 961800
ARL	3	SURA		$ 185662	$ 188800
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 2211936	$ 2459000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488409944326

JOSE LUIS PLATA PATIÑO
1127347406

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Slasur - 2022

rk6K03cz3f

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PLATA PATINO JOSE LUIS

1127347406

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

Para constancia se expide

octubre 21, 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:	1127347406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 55 149 60 INT 1 AP	TELÉFONO:	2561304
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7856769978**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022		
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1716724001		

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7856216782	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/10/14

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	$ 0
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 188.800
SUBTOTAL:			1	$ 188.800

TOTAL PAGADO:	**$ 188.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127347406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 55 149 60 INT 1 AP	TELÉFONO:	2561304
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7856216782**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1705391132	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.308.400
SUBTOTAL:			1	$ 1.308.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 961.800
SUBTOTAL:			1	$ 961.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 46.300
SUBTOTAL:			1	$ 46.300

TOTAL PAGADO:	**$ 2.316.500**

JOSE LUIS PLATA PATIÑO

NIT 1127347406-9
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764036583467 del 22/09/2022 al 22/03/2023
Habilita numeración de:
FE-10 al FE-1000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CL 151 55 37 CASA 6 CON MONTECARLO

Pasto,Nariño, Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE11
Fecha de emisión: 15/10/2022 09:34:05 AM
Fecha de validación DIAN: 15/10/2022 09:37:28 AM
Fecha de vencimiento: 14/11/2022
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
NIT 900958564 - 9
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Codigo Cliente 01
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 MEDICOS MES DE OCTUBRE DE 2022	252,00	unidad	COP 83,570.00	COP 0.00			COP 21,059,640.00

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

HONORARIOS MEDICOS MES DE OCTUBRE DE 2022

Subtotal:	COP 21,059,640.00

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 21,059,640.00
Neto a pagar	COP 21,059,640.00

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

CUFE 976e06b3f3a7fb529b7f030cd58fefaf77c74d87c1d1dad81235a221fcc878d41428f52fc80b01bfdb7b8e4447df49d8

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

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

< 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 2560-2021 CTA ENERO 2022 PLATA.pdf (Archivado)	CTO 2560-2021 CTA ENERO 2022 PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA FEBRERO PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA FEBRERO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2355-2022 CTA MARZO PLATA.pdf	CTO 2355-2022 CTA MARZO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL 2022.pdf	POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA ABRIL PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA ABRIL PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA MAYO PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA MAYO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA JUNIO PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA JUNIO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA JULIO PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA JULIO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA AGOSTO PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA AGOSTO PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2255-2022 CTA SEPTIEMBRE PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA SEPTIEMBRE PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >