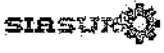


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31		
Nombre del Contratista:	OLMEDO-RAFAEL SAMPER FAJARDO		Número de Documento:	7593961		
Correo Electrónico:	olsamper1@yahoo.es		Número Telefónico:	3145596922		
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código Grado:	009-05	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2913-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
L02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	130	10	121540	\$17015600	107.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 17015600	DIECISIETE MILLONES QUINCE MIL SEISCIENTOS 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	\$ 31600400	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 57123800	1961
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 20175640	2321
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 16894060	3297
6	2022-12-01	2023-01-31	6	\$ 12032460	3703
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 15800200	
2		MARZO		\$ 15800200	
3		ABRIL		\$ 13490940	
4		MAYO		\$ 15192500	
5		JUNIO		\$ 15070960	
6		JULIO		\$ 20175640	
7		AGOSTO		\$ 18474080	
8		SEPTIEMBRE		\$ 18474080	
9		OCTUBRE		\$ 16894060	
10		NOVIEMBRE		\$ 17623300	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 47400600		\$ 185226960		\$ 166995960	\$ 18231000
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)) como medico radiólogo, 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.	-Prestar servicios de perfil medico especializado como medico radiólogo		-Leidas y subidas a la plataforma AQUILA	
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.	-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		-Leidas y subidas a la plataforma AQUILA	

Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 73 00000 Ext 26017

© Siasur - 2022

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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia: (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-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 que define el ministerio de salud y protección social o entes competentes que regulan la materia Resolución 1995/2017 norma que la modifique o sustituya	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
5	5) Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud, oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia.	-Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para trazabilidad de indicadores de la salud, oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
7	7). Apoyar el diagnóstico mediante la interpretación de las imágenes diagnósticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Apoyar el diagnóstico mediante la interpretación de las imágenes diagnósticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E. hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
8	8). Informar oportunamente a familiar, accidente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar oportunamente a familiar accidente, representante o entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Leídas y subidas a la plataforma AQUILA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago.		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64106527	
2022	NOVIEMBRE	2022	12	16		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras:					DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS	
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO			\$ 7049320	\$ 1127891
Salud		SÁNTAS				\$ 881165
ARL		5 COLMENA				\$ 0
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 2045853
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	0560069360000041



OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO

7593961




NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG: 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
OC	7533381	OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO	CALLE 19A 35	5500180
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	Individuo		CESAR	VALLEDUPAR

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASIGNADA	FECHA RENDI ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	2022-11	PERIODO PENSIONES	18/12/2022	94109527
2022-11	2022-11			
TOTAL A PAGAR				\$2.263.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional
EPS005	Salud EPS	830251410-6	845.000	0
TOTALES PENSION				
Código AFP	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional
25-14	Colpensiones	90033904-7	1.132.800	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional
14-11	ARL SURA	89000790-5	172.500	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional
14-11	ARL SURA	89000790-5	172.500	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código CCF	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional

TOTALES PARAFISCALES				
Código CCF	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA RPY y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	845.000	845.000	1
Pensión	1	1.203.600	1.203.600	1.225.000
Riesgos Laborales	1	172.500	172.500	172.000
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MIEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	2.261.100	2.261.100	2.263.800

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

OK

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y PARAFISCOS
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	7553951	CLAUDIO RAFAEL SAMPER FARIÑO	CALLE 1A 35	95001 601	rogerc@msu011teguuval.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
UNICA	1= Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHAS DE ASIGNACIÓN (RANGO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					LUPULONES
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-11				\$2,293.000

[illegible]

A vertical strip of five geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle.

 Entre aqui para baixar

 221 a.n. 15/12/2022

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE: 7e9b6e4756907f014355d3c06f8520096fd7503dca044ba1acaaf31ae82ab0
6acffce64f0a9f211c945e163ea94984c8
Número de Factura: FVE-113
Fecha de Emisión: 16/12/2022
Fecha de Vencimiento: 16/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SAMPER FAJARDO OLMEDO RAFAEL
Nombre Comercial: SAMPER FAJARDO OLMEDO RAFAEL
Nit del Emisor: 7593961
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621;8691
País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: DG 10 20 75 CA B 34 BRR LAS MARGARITAS
Teléfono / Móvil: 5734797
Correo: olsamper1@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CARRERA 20 #47B-35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: imagenologia_tuna@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SUBRED-2022	HONORARIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA SEGUN CONTRATO 2913-2022	NJU	140,00	\$ 121,540,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 17,015,600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos:

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

HONORARIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGICA SEGUN CONTRATO 2913-2022 - MES DE DICIEMBRE

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-16 10:01:45
Documento generado el: 2022-12-16 10:01:44
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	17.015.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	17.015.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolotas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	17.015.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 17.015.600,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente..	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764035731489

Rango desde: 97

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2023-03-07

	FORMATO RELACION DE HORAS		N° CONTRATO: 2913-2022																									
			NOMBRE: OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO																									
			CEDULA: 7593961																									
			UNIDADES:																									
			CORREO ELECTRONICO: olsamper1@yahoo.es																									
MIES: DICIEMBRE		AÑO: 2022																										
VALOR HORA		\$ 121.540																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">HORAS LECTURA</th> </tr> <tr> <th>MODALIDAD</th> <th>CANTIDAD</th> <th>TOTAL HORAS</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CR</td> <td>2875</td> <td>115</td> <td>13.977.100</td> </tr> <tr> <td>CT</td> <td>127</td> <td>25</td> <td>3.038.500</td> </tr> <tr> <td>MG</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>0</td> <td>140</td> <td>17.015.600</td> </tr> </tbody> </table>					HORAS LECTURA				MODALIDAD	CANTIDAD	TOTAL HORAS	TOTAL	CR	2875	115	13.977.100	CT	127	25	3.038.500	MG	0			TOTAL	0	140	17.015.600
HORAS LECTURA																												
MODALIDAD	CANTIDAD	TOTAL HORAS	TOTAL																									
CR	2875	115	13.977.100																									
CT	127	25	3.038.500																									
MG	0																											
TOTAL	0	140	17.015.600																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">CONVENCIONES</th> <th colspan="2">ESTANDAR LECTURA POR HORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CR</td> <td>RADIOLOGIA CONVENCIONAL</td> <td>CR:</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>CT</td> <td>TOMOGRAFIA</td> <td>CT:</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>MG</td> <td>MAMOGRAFIA</td> <td>MG:</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>					CONVENCIONES		ESTANDAR LECTURA POR HORA		CR	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	CR:	25	CT	TOMOGRAFIA	CT:	10	MG	MAMOGRAFIA	MG:	10								
CONVENCIONES		ESTANDAR LECTURA POR HORA																										
CR	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	CR:	25																									
CT	TOMOGRAFIA	CT:	10																									
MG	MAMOGRAFIA	MG:	10																									
				\$ 17.015.600																								