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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	174	0	83570	$14541180	64.4%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	30	0	83570	$2507100	11.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17048280**	**DIECISIETE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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	$ 43122120	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 34597980	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 29082360	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 14541180	2804
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 13538340	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 17048280	3714

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
9	OCTUBRE	$ 21059640
10	NOVIEMBRE	$ 13538340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 219621960	$ 202573680	$ 17048280

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, guías, 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 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		$ 13538340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7861628991			
2022	NOVIEMBRE	2022	12	09				
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		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 5415336	$ 866454	$ 2386600
Salud					ALIANSALUD		$ 676917	$ 1754700
ARL			3		SURA		$ 131918	$ 342000
Caja de Compensación			SI		COLSUBSIDIO	Total	$ 1571639	$ 4483300

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

Jose Luis Plata

JOSE LUIS PLATA PATIÑO
1127347406

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PLATA PATINO JOSE LUIS

1127347406

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 14, 2022

iWlCzZEnSm

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:	**7861628991**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1802645046

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.386.600
SUBTOTAL:			1	**$ 2.386.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 1.754.700
SUBTOTAL:			1	**$ 1.754.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 84.300
SUBTOTAL:			1	**$ 84.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 342.000
SUBTOTAL:			1	**$ 342.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.567.600**

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. FE16

Fecha de emisión: 12/12/2022 10:20:02 PM
Fecha de validación DIAN: 12/12/2022 10:21:39 PM
Fecha de vencimiento: 11/01/2023
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 DICIEMBRE 2022	204,00	unidad	COP 83,570.00	COP 0.00			COP 17,048,280.00

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito

HONORARIOS MEDICOS MES DE DICIEMBRE 2022

Subtotal:	COP 17,048,280.00

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 17,048,280.00
Neto a pagar	COP 17,048,280.00

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

CUFE 12203698d55a599e26a61930a0461f23a6aab04175b1a1bbf97b591ab059c8c030ac6f9fd8bc1cd1733cec1e71d5dfc4

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
CTO 2255-2022 CTA OCTUBRE PATIA~_O.pdf	CTO 2255-2022 CTA OCTUBRE PATIA~_O.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 2255-2022 CTA NOVIEMBRE PLATA.pdf	CTO 2255-2022 CTA NOVIEMBRE PLATA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >