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 MIGUEL PERALTA ZABALETA		Número de Documento:	17956572	
Correo Electrónico:	jompeza@yahoo.es		Número Telefónico:	3134198045	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2444-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
106VB	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	100	80	$83570	$15042600	112.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 15042600	QUINCE MILLONES CUARENTA Y DOS 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	$ 27578100	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 23065320	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 14541180	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1002840	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 15544020	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 13538340	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 15544020	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 12034080
2	MARZO	$ 13538340
3	ABRIL	$ 12535500
4	MAYO	$ 12535500
5	JUNIO	$ 14541180
6	JULIO	$ 11031240
7	AGOSTO	$ 14541180
8	SEPTIEMBRE	$ 15544020
9	OCTUBRE	$ 14541180
10	NOVIEMBRE	$ 14541180

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40113600	$ 150927420	$ 135383400	$ 15544020

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Atender los pacientes que requieran atención en las Unidades de Medicina Interna de la Subred Sur, de acuerdo a mi perfil	-Historia clínica sistematizada
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.	-Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra información y socialización de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar.	-Historia clínica sistematizada

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente	-Historia clinica sistematizada
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.	-Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clínica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales, asi como revision de los mismos para un adecuado tramite.	- Historia clinica sistematizada
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.	-Identificacion, seguimiento y canalizacion de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologias.	- Historia clinica sistematizada
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Acompañamiento y trabajo interdiciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente;	- Historia clinica sistematizada
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.	-Realizar ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento	-Historia clinica sistematizada
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Dar Informacion oportuna, veraz y concisa en terminos de facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes.	-Historia clinica sistematizada
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nuestros usuarios	- Acta de reuniones y lista de asistencia.

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	$ 14541180
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63939377		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTOOCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCION	$ 5816472	$ 930636	$ 2210000
Salud		SANITAS		$ 727059	$ 1625000
ARL	3	SURA		$ 141689	$ 316700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1688057	$ 4151700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	057000570192160

JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA
17956572

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1[illegible]25	Jose Miguel Pineda Caballero		Cr 22 a 73 b 48 apto 502 torre 3	3134108045	pinedaj@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
OPERA	Dependiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	E	09/12/2022	93939372	$4.161.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS040	Sanitas EPS	800251434-6	1.625.800	0		0		0	0	0	0	1.625.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
23001	Protección S.A.	800227350	2.280.000	0	0	65.000	65.000	0	0		2.210.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-14	ARL SURA	8909039388-5	316.700				316.700	0	0	316.700			3.167	316.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.625.800	1.625.800
Pension	1	2.210.000	2.210.000
Riesgos Laborales	1	316.700	316.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.151.500	4.151.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17956572	Jose Miguel Peralta Zabaleta		cl 223-72 b 48 apto 502 torre 3	3134198045	jomperza@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	E	09/12/2022	0989377	$ 1.553.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Fall	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización a Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	17956572	PERALTA ZABALETA JOSE MIGUEL	X																			X	23/201	$ 1.553.700	2.090.900	0	0	45.0%	55.0%	EPS020	$ 1.553.700	1.553.700	14671	$ 1.553.700	3	174.700		$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

PAGADO

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

JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA
NIT: 17956572-6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 54 4 35 AP 503, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3134198045
Email: jompeza@yahoo.es
Autorización factura electrónica de venta No. 18764037302165 válida desde 2022-10-04 hasta 2023-04-04 rango desde JP72 hasta JP100.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT:	900958564
Dirección:	carrera 20 # 478 -35 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110111
Teléfono:	7300000
Email:	contactenos@subredsur.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2022
Total de Líneas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	JP84
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	16:32:00
FECHA FIRMADO:	12/12/2022 16:32:02

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2022	12	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1	valor horas especialista	HUR	160,00	$93.570,00		0,00	$15.042.600,00

Notas:
Prestar servicios de salud como medico internista

Subtotal:	$15.042.600,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$15.042.600,00

SON: (quince millones cuarenta y dos mil seiscientos pesos)
CUFE: 95bb5e75e1f38668f90655542251 6ba2801fd4298c822078ec9275261cee64a129a9612e713e924c7ecb72561f420fc5.

Firma Digital: [illegible]

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software e-Factura Proveedor tecnológico cadena, NIT 830059046

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? 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		
☐	ENero 2022 PERALTA ZABALETA JOSE MIGUEL 2816-2021.pdf	ENero 2022 PERALTA ZABALETA JOSE MIGUEL 2816-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2022 - 2444.pdf	FEBRERO 2022 - 2444.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 2444.pdf	marzo 2444.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2444-2022.pdf	ABRIL 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO -2444-2022.pdf	CUENTA MAYO -2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]		Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio 2022- cps-2444-2022.pdf	cuenta de cobro junio 2022- cps-2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2444-2022.pdf	CUENTA JULIO 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	agosto 2444-2022.pdf	agosto 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEP 2444-2022.pdf	SEP 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2444-2022.pdf	OCTUBRE 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	noviembre 2444-2022.pdf	noviembre 2444-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JOSE MIGUEL PERALTA ZABALETA

17956572

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 13, 2022

ulI1F1igDM

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

(228 n.º de no leídos) - jompeza@y | TEST PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD | freelance que es - Google Search

eciZtxBA1niFJWx1tDX3GdS9UzTLgTlNehlkUbmOWZ512SLw/formResponse

TEST PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD 2022

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios