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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JUAN LUIS ARMINIO DIAZ		**Número de Documento:**	1032683366	
Correo Electrónico:	juanluisarminio@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175741165	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2422-2022	**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	36	0	83570	$3008520	13.3%
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	191	0	83570	$15961870	70.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 18970390	**DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	$ 7019880	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 25990270	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 16045440	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 919270	2683
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 16797570	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 19555380	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 15042600	3714
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 14039760	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 10529820
2	MARZO	$ 12535500
3	ABRIL	$ 12869780
4	MAYO	$ 16045440
5	JUNIO	$ 16045440
6	JULIO	$ 16630430
7	AGOSTO	$ 15042600
8	SEPTIEMBRE	$ 15711160
9	OCTUBRE	$ 15544020
10	NOVIEMBRE	$ 15544020
11	DICIEMBRE	$ 15544020

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 183101870	$ 162042230	$ 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, 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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 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 evolución, 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	$ 15544020
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445365606		
2022	DICIEMBRE	2023	01	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 6217608	$ 994817	$ 1057100
Salud		ALIANSALUD		$ 777201	$ 777300
ARL	3	SURA		$ 151461	$ 151500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1804474	$ 1985900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1011635985

JUAN LUIS ARMINIO DIAZ
1032683366

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032683366		ARMINIO DIAZ JUAN LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 19 A # 90 - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2360253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1858183516	9445365606	I	2023/01/17	2023/01/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$1,985,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,057,100	$0	$0	$1,057,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,057,100	$0	$0	$1,057,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,500	$0	$0	$151,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$151,500	$0	$0	$151,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$777,300	$0	$0	$777,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$777,300	$0	$0	$777,300
TOTAL				**1**	**$1,985,900**	**$0**	**$0**	**$1,985,900**

Espacio para
Logo Corporativo

JUAN LUIS ARMINIO DIAZ
NIT 1.032.683.366-
CR 19 A 90 40 AP 204
Tel: (317) 5741165
Bogotá - Colombia
juanluisarminio@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. JL 21

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(601) 7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/01/2023, 11:29
Expedición	23/01/2023, 11:29
Vencimiento	23/01/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS	1.00	18,970,390.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 1

Total Bruto	18,970,390.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	18,970,390.00

Valor en Letras:
Dieciocho millones novecientos setenta mil trescientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-01-23 por $ 18,970,390.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038167135 aprobado en 20221020 prefijo JL desde el número 14 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: dc2a6e6a6965d73788e42176298a45c1a23291d4a02de8e68c1efbc527b8735dba5467b6fd080ebc4d3b1a86f2c6a067

NA Diciembre 23 del 2022 A 19 Enero 20233

ECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

ECIALISTA DR. JUAN LUIS ARMINIO DIAZ

OPERADOR														FACTURACION															
FECHA SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	CODIGO DEL PAQUETE	CUPS	ORDEN_DE_SERVICIOS	N° 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
12/2022	MARIA ANTONIA MENDOZA ARIAS	41689938	1,2E+07	CAPITAL SALUD	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	PAQCE0017	853104	0	0	0	5.000.000		2.000.000	0000084709 99	26/12/2022	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	1,2E+07	MENDOZA ARIAS MARIA ANTONIA	41689938	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104	1	23/12/2022	5.000.000	5.000.000	5.000.000	25225419	CLAUDIA GIMENA POSADA	TN	HOSPITAL TUNAL
01/2023	YEIMY NOHEMI PULIDO OSPINA	22492242	1,2E+07	CAPITAL SALUD	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311	PAQCE0014	868304	0	0	0	8.700.000		3.480.000	0000084980 1 8	22/01/2023	CAPITAL SALUD EPSS S A S	1,2E+07	PULIDO OSPINA YEIMY NOHEMI	22492242	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311	1	19/01/2023	8.700.000	8.700.000	8.700.000	25531395	CLAUDIA GIMENA POSADA	TN	HOSPITAL TUNAL

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Bogotá D.C Enero 23 de 2023

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

Asunto: Certificación Del 23 Diciembre 2022 A 19 Enero Del 2023. Dr. Juan Luis Arminio Díaz – Cirugía Plástica

El 19 de Enero de 2023 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. Juan Luis Arminio Díaz, por los servicios prestados Del 23 Diciembre 2022 A 19 Enero Del 2023. 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 Del 23 Diciembre 2022 A 19 Enero Del 2023.

Con una cantidad revisados así:

OPERADOR									FACTURACION			
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES OBJETADAS			Cantidades Y Valores Definitivos		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor Aprobado	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VALOR FACTURADO
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104	1	2.000.000	0	0	0	1	2.000.000	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS	1	5.000.000
868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD	1	3.480.000	0	0	0	1	3.480.000	868304	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD	1	8.700.000
TOTAL		2	5.480.000		0	0	2	5.480.000			2	13.700.000

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		
☐	CUENTA FEBRERO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA FEBRERO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Medidas correctivas.pdf	Medidas correctivas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA MAYO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >