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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31		
Nombre del Contratista:	GIOVANNI LEGRO LOPEZ		**Número de Documento:**	1014180020		
Correo Electrónico:	giovanni-legro@juanncorpas.edu.co		**Número Telefónico:**	3186519197		
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código Grado:**	-	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1996-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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
106TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	96	0	87750	$8424000	51.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8424000**	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1053000	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 13689000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 13689000	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 11056500	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 13689000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 11583000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 8950500	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 11583000
2	MARZO	$ 12109500
3	ABRIL	$ 12109500
4	MAYO	$ 13689000
5	JUNIO	$ 16848000
6	JULIO	$ 13689000
7	AGOSTO	$ 11583000
8	SEPTIEMBRE	$ 12636000
9	OCTUBRE	$ 12636000
10	NOVIEMBRE	$ 11583000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	**$ 138996000**	**$ 128466000**	**$ 10530000**

	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 (medico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segun 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 demàs normas concordantes.	-Brindar atención medica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	-HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara, coherente y sencilla, verificando en entendimiento de la información suministrada para el paciente y su familia.	-HISTORIA CLINICA

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 clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas; distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clinica proporcionando información verídica, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, evitando el uso de siglas con adherencia a guías y protocolos institucionales de Colombia indicado por el Ministerio de Salud y aplicando la Resolución 1995/1999, 839/2017.	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	-Realizar un trabajo permanente de elaboración, actualización de protocolos, guías, procedimientos médicos y adherencia a los mismos, incluyendo el consentimiento informado, MIPRES en los casos que esté justificado y garantizando las normas universales de bioseguridad.	-HISTORIA CLINICA
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, así como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Valorar, diagnosticar, y definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-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.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Es la actividad diaria realizada por médico con el fin de evaluar de manera individual la condición clínica del paciente, aplicando sistemáticamente los siguientes pasos; interrogatorio, examen físico, valoración exámenes paraclínicos e imagenologicos entre otros. Análisis de la condición clínica y definiendo la conducta a seguir, dejando un registro inmediato en la historia clínica en el folio de evolución del paciente.	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., facilitando el contacto familiar, fortalecer la relación médico-paciente y médico-familiar, facilitando así, el proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración del paciente a su familia y a la comunidad.	-HISTORIA CLINICA - REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACION A FAMILIARES
9	9). Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Realización de procedimientos coherentes con la especialidad, intubación orotraqueal, paso de catéter venoso central, paso de marcapasos, toracentesis, paracentesis, punción lumbar, acceso de líneas arteriales, manejo del ventilador mecánico.	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar en las demás actividades que se presenten a diario, en aras de mejorar el servicio prestado.	-Historia clínica en el Sistema Dinámica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 11583000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73214602	FEGE14		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 4633200	$ 741312	$ 745800
Salud		COMPENSAR		$ 579150	$ 582600
ARL	3	SURA		$ 112865	$ 113600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1344647	$ 1442000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488414096542

GIOVANNI LEGRO LOPEZ
1014180020

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

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	SIBASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31		
Nombre del Contratista:	GIOVANNI LEGRO LOPEZ		**Número de Documento:**	1014180020		
Correo Electrónico:	giovanni-legro@juanncorpas.edu.co		**Número Telefónico:**	3186549197		
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código Grado:**	-	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1996-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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
I06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	96	0	87750	$8424000	51.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8424000**	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1053000	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 13689000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 13689000	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 11056500	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 13689000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 11583000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 8950500	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 11583000
2	MARZO	$ 12109500
3	ABRIL	$ 12109500
4	MAYO	$ 13689000
5	JUNIO	$ 16848000
6	JULIO	$ 13689000
7	AGOSTO	$ 11583000
8	SEPTIEMBRE	$ 12636000
9	OCTUBRE	$ 12636000
10	NOVIEMBRE	$ 11583000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 65286000	**$ 138996000**	**$ 128466000**	**$ 10530000**

	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 (medico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segun 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 demàs normas concordantes.	-Brindar atención medica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	-HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara, coherente y sencilla, verificando en entendimiento de la información suministrada para el paciente y su familia.	-HISTORIA CLINICA

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 clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clinica proporcionando información veridica, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, evitando el uso de siglas con adherencia a guías y protocolos institucionales de Colombia indicado por el Ministerio de Salud y aplicando la Resolución 1995/1999, 839/2017.	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	-Realizar un trabajo permanente de elaboración, actualización de protocolos, guías, procedimientos médicos y adherencia a los mismos, incluyendo el consentimiento informado, MIPRES en los casos que esté justificado y garantizando las normas universales de bioseguridad.	-HISTORIA CLINICA
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Valorar, diagnosticar, y definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	-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.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	-Es la actividad diaria realizada por médico con el fin de evaluar de manera individual la condición clínica del paciente, aplicando sistemáticamente los siguientes pasos: interrogatorio, examen físico, valoración exámenes paraclínicos e imagenologicos entre otros. Análisis de la condición clínica y definiendo la conducta a seguir; dejando un registro inmediato en la historia clínica en el folio de evolución del paciente.	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., facilitando el contacto familiar, fortalecer la relación médico-paciente y medico-familiar, facilitando así, el proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración del paciente a su familia y a la comunidad.	-HISTORIA CLINICA - REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACION A FAMILIARES
9	9). Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Realización de procedimientos coherentes con la especialidad, intubación orotraqueal, paso de catéter venoso central, paso de marcapasos, toracentesis, paracentesis, punción lumbar, acceso de líneas arteriales, manejo del ventilador mecánico.	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar en las demás actividades que se presenten a diario, en aras de mejorar el servicio prestado.	-Historia clínica en el Sistema Dinámica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 11583000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73214602	FEGL14		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 4633200	$ 741312	$ 745800
Salud		COMPENSAR		$ 579150	$ 582600
ARL	3	SURA		$ 112865	$ 113600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1344647	$ 1442000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488414096542

GIOVANNI LEGRO LOPEZ
1014180020

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
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	1014180020	GIOVANNI LEGRO LOPEZ		CL 82 112F 10	3186519197	GIOVANNILEGRO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-11	2023-11	I	12/12/2023	73214602	$1.479.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	579.200	0		0		0	6	3.400	0	582.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	741.400	0	0	0	0	6	4.400	0	745.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros 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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	112.900				112.900	0	700	113.600			1.129	113.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.800	6	200	28.000	1

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	579.200	582.600
Pensión	1	741.400	745.800
Riesgos Laborales	1	112.900	113.600
CCF	1	27.800	28.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.461.300	1.470.000

Este documento está 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	1014150020	GIOVANNI LEGRO LOPEZ		CL 82 112F 16	3186519197	GIOVANNILEGRO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-11	2023-11	1	12/12/2023	73214602	$1.470.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Trasladado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporta ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014150020	LEGRO LOPEZ GIOVANNI	59	0			N	X							X									25-14	4.633.200	741.400	0	0	0	0	EPS009	4.633.200	578.200	14-11	4.633.200	3	112.900	CCF24	4.633.200	27.800	0	0	0	0	0

PAGADO

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

GIOVANNI LEGRO LOPEZ
NIT: 1014180020-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 82 112 F 10 IN 5 AP 504, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel: 3208178345
Email: seprero@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764054937664 válida desde 2023-08-30 hasta 2024-02-29 rango desde FEGL9 hasta FEGL500.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT:	900958564-9
Dirección:	Cr. 20# 47B- 35 Sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6017300000
Email:	facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	12/12/2023
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FEGL14**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**20:58:58**
FECHA FIRMADO:	**12/12/2023 20:59:00**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	12	2023	12	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	HSMI	HONORARIOS SERVICIO MEDICO ESPECIALISTA EN UNIDAD DE MEDICINA INTERNA Ofertados a la Substraed Sur Tunal correspondiente a la especialización en medicina interna en el área de urgencias y hospitalización, desde el 01 al 31 del mes de Diciembre de 2023, numero de contrato 1996-2023, numero de horas a certificar 96 valor hora $87.750, para un total de $8.424.000	WSD	96,00	$87.750,00		0,00	$8.424.000,00

Notas:

SON: (ocho millones cuatrocientos veinticuatro mil pesos)
CUFE: 7611e8b931b35b95f30622d86504be9281c443c608f4919496a3c4b6ffbad164e3185a62e5a8326683db3da433f1579d

Subtotal:	$8.424.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$8.424.000,00

Favor realizar transferencia bancaria a la cuenta de ahorro Davivienda No. 0550486414096542 a nombre de Giovanni Legro Lopez

Firma Digital: oWH6Dz0IBiXqRR8LI/+coiK1B2cspa3+hviOTJIH4kD8D0CW9vjHyE+BByo1MfP1 wwAtYEiv2ECBUhn35ioP2f+pLwi935PiTeTQSTgq0hcXx4ZC2MwaXRV4TgXN+myZU FE4e34Bt0bANtd/0qL0xn6aILlg7/ZtwAJ02PszZ5r64PxJqyADG7aeta1/J8b4 p0mcDc/3F1dHspunwQfD+5wWXA4zedTJ6+o4RusnxM+g7l+FM1ve7JgoqSTG1N eJUsQ2ByGdAk1KOb7gywFZvnCWbdQ/QrzMlznkkO08WPdbRUPrSx6wgkyDjc120+-a2qwPW6IJb8DMIo0lTVGPQ==

Esta factura es un título 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 y Proveedor tecnológico:
e-Factura CADENA S.A. Nit 890930534-0

cadena. facturatech

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		
☐	LEGRO CTO 1996 CTA FEBRERO 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA MARZO 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA ABRIL 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA MAYO 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA JUNIO 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTA 1996 CTA JULIO 2023.pdf	LEGRO CTA 1996 CTA JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA AGOSTO 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA SEPTIMEBRE 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA SEPTIMEBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA OCTUBRE 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEGRO CTO 1996 CTA NOVIEMBRE 2023.pdf	LEGRO CTO 1996 CTA NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >