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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	ALBERTO HERNANDO VEGA CAMARGO		**Número de Documento:**	72150040	
Correo Electrónico:	albertohvegacamargo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3175750142	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1606-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
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
I20CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	66	100000	$25200000	144.5%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	100000	$1200000	6.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 26400000**	**VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS 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	$ 36757840	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1394240	1831

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 27400000	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 28400000	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 30000000	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 31200000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 31200000	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 31200000	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 26400000	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 18941540
2	MARZO	$ 21379560
3	ABRIL	$ 18003840
4	MAYO	$ 21192020
5	JUNIO	$ 28400000
6	JULIO	$ 27400000
7	AGOSTO	$ 28400000
8	SEPTIEMBRE	$ 30000000
9	OCTUBRE	$ 31200000
10	NOVIEMBRE	$ 31200000
11	DICIEMBRE	$ 31200000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 69764880	$ 313716960	$ 287316960	$ 26400000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-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	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	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES
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 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	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	-RESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA
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	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	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	- HISTORIA CLINICA
9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTES

© Slasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

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	$ 31200000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73271007	AVC53		
2023	DICIEMBRE	2023	12	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS 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	$ 12480000	$ 1996800	$ 2121600
Salud		COMPENSAR		$ 1560000	$ 1560000
ARL	3	SURA		$ 304013	$ 304100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 3621946	$ 3985700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6301147408

ALBERTO HERNANDO VEGA CAMARGO
72150040

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2024

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	72150040	ALBERTO HERNANDO VEGA CAMARGO	CL 152C 72 65 TRR 3 APT 1505	6016756455	albertohvegacamargo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			-	TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73271007	$3.985.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.560.000	0		0		0	0	0	0	1.560.000	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	1.996.800	0	0	62.400	62.400	0	0		2.121.600	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	890903790-5	304.100				304.100	0	0	304.100			3.041	304.100	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	1.560.000	1.560.000
Pensión	1	2.121.600	2.121.600
Riesgos Laborales	1	304.100	304.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.985.700	3.985.700

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
CC	72150040	ALBERTO HERNANDO VEGA CAMARGO		CL 152C 72 65 TRR 3 APT 1805	6016756455	albertohvegacamargo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-12	2023-12	I	14/12/2023	73271007	TOTAL A PAGAR	
					$3.985.700	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	ERP/Pen	Exonerado	Cotiza solidaridad	Ecuavalo	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	72150040	VEGA CAMARGO ALBERTO HERNANDO	59	0			N																25-14	12.480.000	1.996.800	0	0	62.400	62.400	EPS008	12.480.000	1.560.000	14-11	12.480.000	3	304.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ALBERTO HERNANDO VEGA CAMARGO
NIT: 72150040-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 152 C 72 65 TO 3 AP 1805, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3175750142
Email. albertohvegacamargo@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764055372062 válida desde 2023-09-04 hasta 2024-03-04 rango desde AVC48 hasta AVC200.

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:	7300000
Email:	cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	10/02/2024
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**AVC53**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:49:16**
FECHA FIRMADO:	**21/01/2024 10:49:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	01	2024	21	01	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200-5	HONORARIOS MEDICOS 264 HORAS DE ENERO DEL 2024	WSD	1,00	$26.400.000,00				0,00	$26.400.000,00

Notas:
RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (ART903) ABSTENERSE DE APLICAR CUALQUIER TIPO DE RETENCIÓN (ART911)

SON: (veintiseis millones cuatrocientos mil pesos)
CUFE: 06b45fa4ebd8cfe220476976cfc5ad8dc42112ffdc56f559c4484d559dd90139898d9f130d678810a0cdb67991bd1c33

Subtotal:	$26.400.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$26.400.000,00

Firma Digital: Ei9sAFHahePjST8HckKHog3AWw7e8D6fbE30Tw0YUpgpzSOEwED3TV+r6tmeqFMI
6Pfu99MEvR1P+mZApnHXZyBi3k2c+BCHORJPUd3VewZMsfd0x
AyypFVpWYMeIYjC7rC/7V0RJK4TwDQJXOHpwDsjIH0F2Mya1q/hL1LCUw41kL7Qy0A9eLGKNFPi2 KFfu33Zfq8fvfqdKfxSrqExkL2jdmCzOgDh
yLJ9mHJCLrcNTip1KKo6WBx7ssHTW 1fu+CTcCnJaYNnZtD60K358BhD4IR/C8dv0L3n/5JponM4BCdqnjaXTRuN+Yl.2w cNyEeOJphz8UEMV2PZ9
KQ==

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.

Periodo de facturación de: 01/01/2024 hasta: 31/01/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:40:52
ALBERTO HERNANDO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 1606-2023 CTA FEBRERO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA FEBRERO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA MARZO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA MARZO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA ABRIL VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA ABRIL VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA MAYO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA MAYO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA JUNIO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA JUNIO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA JULIO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA JULIO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSOS HABILITACION.pdf	CURSOS HABILITACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA AGOSTO VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA AGOSTO VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO.pdf	CURSO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA SEPTIEMBRE VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA SEPTIEMBRE VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA OCTUBRE VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA OCTUBRE VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA NOVIEMBRE VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA NOVIEMBRE VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1606-2023 CTA DICIEMBRE VEGA.pdf	CTO 1606-2023 CTA DICIEMBRE VEGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.