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:**	2025-01-01	**Hasta:**	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	ALIRIO ANTONIO ARTEAGA NEGRETE		**Número de Documento:**	78693191	
Correo Electrónico:	alirioarteaga1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138590517	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1351-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
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
I20ORTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	140	0	100000	$14000000	107.5%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	12	0	100000	$1200000	9.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 15200000**	**QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 43800000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 61200000	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 44400000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 24000000	2617

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 24000000	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 5640000	2962
7	2024-12-31	2025-01-20	7	$ 8360000	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 8360000	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	$ 5640000	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	$ 5640000	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	$ 8360000	26

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 21600000
2	MARZO	$ 21600000
3	ABRIL	$ 22800000
4	MAYO	$ 24000000
5	JUNIO	$ 22800000
6	JULIO	$ 21600000
7	AGOSTO	$ 22800000
8	SEPTIEMBRE	$ 22800000
9	OCTUBRE	$ 25200000
10	NOVIEMBRE	$ 24000000
11	DICIEMBRE	$ 22800000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 55800000	**$ 295200000**	**$ 252000000**	**$ 43200000**

	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.	Prestación de servicios de perfil médico especializado acorde con la lex artis	Historia Clínica y Registro de Anestesia
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	Informar, educar y comunicar sobre acciones de prevención de enfermedades y autocuidado de la salud	Historia Clínica y Formatos de registro de actividades

© Siasur - 2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e5a87c84ab47aa5657a89a4ed9ec8bdd6fccc585c12dd5459bda69629bb5d7a5a432767d09891e2b60359ea5f2a4ecad

Número de Factura: AAAN-152
Fecha de Emisión: 29/01/2025
Fecha de Vencimiento: 29/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARTEAGA NEGRETE ALIRIO ANTONIO
Nombre Comercial: ARTEAGA NEGRETE ALIRIO ANTONIO
Nit del Emisor: 78693191
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 74 # 25 G - 69 IN 5 AP 1124
Teléfono / Móvil: 3138590517
Correo: alirioarteaga1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7428585
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	85101501	Servicios de médicos especialistas	HUR	152,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 15.200.000,00

Notas Finales

HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 20 DE ENERO DE 2025. FACTURADOR PERTENECIENTE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, NO REALIZAR RETENCIONES EN LA FUENTE NI POR CONCEPTO DE ICA
Linea de negocio: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Datos Totales

Documento generado el:
29/01/2025 16:47:17
Documento validado por la DIAN:
29/01/2025 16:47:17
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	15200000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15200000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	15200000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 15200000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.200.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.200.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.200.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 15.200.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764087836772 Rango desde: 151 Rango hasta: 400 Vigencia: 2027-01-28

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALIRIO ANTONIO ARTEAGA NEGRETE	**NIT:**	78693191
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82939596	**Total a pagar:**	$3,832,400
Fecha de vencimiento:	23/01/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	27/12/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1155158551
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$292,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$2,040,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$1,500,000
						$3,832,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

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		
Cuenta de Cobro Enero 2024 PS 1607-2023.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2024 PS 1607-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO 2024 PS 1351-2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 PS 1351-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Marzo 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Abril 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Mayo 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Junio 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Julio 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Agosto 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Septiembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Octubre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Octubre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Noviembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Noviembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Diciembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Cuenta de Cobro Diciembre 2024 PS 1351 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >