	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-26	Hasta:	30-abr.-26	
Nombre del Contratista:	NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ		Cédula:	80012057	
Correo Electrónico:	nediazd@yahoo.com		Teléfono(s):	3012354702	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	RECTOR DECOMPLEMENTARIO	Código-Grado:	009 - 05
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	4052-2026	Año Contrato:	2026	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	426
PERFIL	MEDICO RADIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS TUNAL				

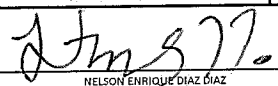
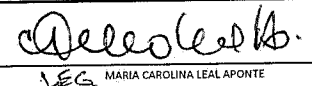
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	<u>Mostrar</u>						
DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	LO2TN		138	\$ 133.420	\$ 18.411.960	36,34%
DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	LO2TN	NA	NA	NA	\$ 32.250.365	63,66%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 50.662.325		SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CIENTO CUATRO				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL				
22/02/2026				20/04/2026				
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2026-04-21	2026-06-30	1	\$ 132.537.108	835	1	FEBRERO	\$ 16.134.004
						2	MARZO	\$ 61.403.104
						3	ABRIL	\$ 50.662.325
						4		
						5		
						6		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 110.000.000	\$ 242.537.108	\$ 128.199.433	\$ 114.337.675

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Desarrollar la prestación de servicios profesionales especializados en Radiología, conforme a la Lex Artis, en atención a las necesidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Prestar servicios de estudios imagenológicos (ecografías, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	-Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar POR. Dejar constancia de reportes en dinámica.
2. Desarrollar actividades de información, educación y comunicación, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, como parte del enfoque integral de atención.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
3. Realizar el registro completo y oportuno del acto médico y de los informes diagnósticos en la historia clínica, de manera veraz, secuencial, coherente, clara y legible, conforme a los principios de integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, en cumplimiento de la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	Subir a sistema e historia clínica del paciente de forma inmediata, efectiva y optima los reportes de los estudios imagenológicos realizados.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
4. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación técnica de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del ejercicio médico y de la especialidad, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de MIPRES cuando aplique, garantizando la observancia de las normas universales de bioseguridad.	Actualizarme en los nuevos métodos de mi especialidad. Realizar la atención de los usuarios con todos los protocolos de bioseguridad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
5. Aportar los insumos de información clínica y diagnóstica necesarios para la consolidación y trazabilidad de los indicadores de salud relacionados con oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia, como productos derivados del objeto contractual.	Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-Excel y dinámica
6. Articular, desde su rol profesional especializado, acciones clínicas con los equipos misionales, orientadas al manejo integral y continuo del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente y los modelos de atención adoptados por la entidad.	Informar sobre estado de paciente a servicio tratante de forma eficaz para contribuir a su evolución.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
7. Cumplir con la disponibilidad ofertada de acuerdo con el cronograma de actividades del contratista.	Envío con antelación la disponibilidad para cumplir con las actividades contratadas	Correo electrónico enviado a la referente
8. Apoyar el proceso diagnóstico mediante la interpretación de imágenes diagnósticas y elaboración de informes como insumo técnico especializado para la definición del tratamiento médico del paciente que consulte a la Subred Sur E.S.E., incluyendo su atención hasta el egreso y/o el seguimiento ambulatorio cuando aplique.	Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados del estudio imagenológico a paciente y/o familiar.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
9. Informar de manera clara y oportuna al paciente, a su familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable de su custodia, sobre la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento, cuando sea pertinente conforme a la normatividad aplicable.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
10. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la entidad, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se ejecuten bajo criterios de autonomía profesional.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		\$
2026	3	2026	04	22	77007276	61.403.104
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CIENTO CUATRO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V7	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES		\$ 24.561.242	\$ 3.929.799
SALUD		ALIANSA SALUD			\$ 3.070.155
ARL		SURA			\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ -
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	20265131193
 NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 80.012.057 CC. NO. CONTRATISTA		 MARIA CAROLINA LEAL APONTE NOMBRE DEL SUPERVISOR DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS			

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80012057	NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ	CARRERA 79 N 19 A - 28	4756280	NEDIAZD@YA-HOO.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independencia			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
PERIODO SALUD	2026-03	77007276	22/04/2026	1	0
PERIODO PENSIÓN					TOTAL NÓMINA
2026-03	2026-03	1	\$0	TOTAL A PAGAR	\$7.257.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Licencia Maternidad
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	3.062.500	0	Valor No. Autorización 0

TOTALES PENSIÓN					
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.920.000	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES					
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	6	0	0
0	6	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES PAGO					
Valor Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
12.500	0	0	3.075.000	1	

TOTALES PAGO					
Valor FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
122.500	6	1.000	4.182.000	1	

TOTALES PAGO					
Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
122.500	0	0	4.182.000	1	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	3.062.500	3.075.000
Pensión	1	4.185.000	4.182.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	7.227.500	7.257.000



FORMATO RELACION DE HORAS

N° CONTRATO: 4052-2026
 NOMBRE: NELSON DIAZ DIAZ
 CEDULA: 80012057
 UNIDADES TUNAL
 CORREO ELECTRONICO:

MES: ABRIL AÑO: 2026

VALOR HORA	TURNOS PRESENCIALES			
\$ 133.420	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	TOTAL
	miércoles, 1 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	lunes, 6 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	12
	martes, 7 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	6
	miércoles, 8 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	jueves, 9 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	viernes, 10 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	lunes, 13 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	12
	martes, 14 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	6
	miércoles, 15 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	jueves, 16 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	viernes, 17 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	1:00:00 p. m.	6
	sábado, 18 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	12
	domingo, 19 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	7:00:00 p. m.	12
	lunes, 20 de abril de 2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.	10
			TOTAL HORAS	112
			VALOR TOTAL PRESENCIAL	\$ 14.943.040
HORAS LECTURA				
MODALIDAD	CANTIDAD	TOTAL HORAS	TOTAL	
CT	129	26	\$ 3.468.920	
TOTAL	129	26	\$ 3.468.920	

CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	PGP		
		VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	\$ 53.881	8	\$ 431.048
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACION CON AGUJA FIN)	\$ 53.881	1	\$ 53.881
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	\$ 125.566	5	\$ 627.930
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	\$ 156.730	20	\$ 2.734.600
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	\$ 76.973	19	\$ 1.462.487
370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	\$ 176.459	1	\$ 176.459
389105	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	\$ 56.440	9	\$ 867.960
399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	\$ 136.730	1	\$ 136.730
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	\$ 53.881	1	\$ 53.881
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	\$ 96.440	4	\$ 385.760
501001	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	\$ 76.973	1	\$ 76.973
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 136.730	5	\$ 683.650
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 186.450	8	\$ 1.491.600
542402	BIOPSIA DE MASA INTRA ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	\$ 186.450	3	\$ 559.350
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	\$ 43.372	7	\$ 303.604
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	\$ 43.372	7	\$ 303.604
549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 205.095	12	\$ 2.461.140
549011	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 136.730	9	\$ 1.230.570
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	\$ 136.730	5	\$ 683.650
550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	\$ 205.095	9	\$ 1.640.760
550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	\$ 136.730	5	\$ 683.650
724002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	\$ 92.368	1	\$ 92.368
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	\$ 53.881	6	\$ 323.286
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	\$ 53.881	6	\$ 323.286
851104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 53.881	1	\$ 53.881
	Total general		159	17.842.108

Nota: El valor total corresponde a los procedimientos y/o estudios realizados por PGP, lo cual se evidencia en la base de Intervencionismo, columnas "S" (se reconoce), "U" (Capital PGP) y "Z" (valor), dada auditoría de la dirección de complementarios - subproceso de radiología, donde se validaron los procedimientos y/o estudios referenciados para el periodo de certificación.

CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	EVENTO		
		VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	\$ 59.868	11	\$ 658.548
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	\$ 139.540	1	\$ 139.540
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	\$ 151.923	27	\$ 4.101.921
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	\$ 85.526	24	\$ 2.052.624
370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	\$ 196.066	1	\$ 196.066
389105	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	\$ 107.155	4	\$ 428.620
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	\$ 107.155	1	\$ 107.155
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	\$ 85.526	1	\$ 85.526
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 151.923	1	\$ 151.923
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 207.167	8	\$ 1.657.336
542402	BIOPSIA DE MASA INTRA ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	\$ 207.167	5	\$ 1.635.835
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	\$ 48.191	4	\$ 192.764
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	\$ 48.191	4	\$ 192.764
549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 227.884	4	\$ 911.536
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 151.923	1	\$ 151.923
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	\$ 151.923	4	\$ 607.692
550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	\$ 227.884	4	\$ 911.536
550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	\$ 151.923	2	\$ 303.846
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PER	\$ 49.589	1	\$ 49.589
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	\$ 59.868	1	\$ 59.868

851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	\$ 59,868	3	\$ 179,604
872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	\$ 67,041	1	\$ 67,041
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	\$ 55,000	3	\$ 165,000
Total general			116	\$ 14,408,257

Nota: El valor total corresponde a los procedimientos y/o estudios realizados por evento, lo cual se evidencia en la base de Intervencionismo, columnas "S" (se reconoce), "U" (evento) y "Y" (valor), dada auditoría de la dirección de complementarios - subproceso de radiología, donde se validaron los procedimientos y/o estudios referenciados para el periodo de certificación.

VALOR TOTAL DE LA CUENTA	\$ 50.662.325
--------------------------	---------------

JASL

SELECCIÓN DE PRECIOS PARA APROBACIÓN DE HONORARIOS ADICIONALES EN EL CUANTIVO \$451,97 (QUINCE CIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN DÓLARES ESTADUNIDENSES) EN EL MES DE ABRIL DEL 2008.

Nº	Dirección	Nº contrato	Nombre	Nº de expediente	Perfil	Concepto	Unidad (función o servicio)	Servicio	Nº de horas (contrato)	Total horas del presente mes (presencia)	Nº de procedimientos autorizados por ecografía	Valor unitario de procedimientos autorizados por ecografía	Valor total de procedimientos autorizados por ecografía	Valor total a pagar	Mes de justificación	SUSPENDIENDO PROCEDIMIENTO	Metodología de pago	Fecha de aprobación	
1	Dirección de Complementarios	459-2026	DAZ DAZ NELSON ENRIQUE	80.012.257	RADIOLOGO-ECOGRAFIA OPS	N/A	UGS TUNAL	HX-GE	138	\$ 18.411.960	116	\$ 17.842.008	\$ 14.408.257	\$ 50.692.325	Abril 2008	CUENTA DEL MES DE ABRIL DE 2008. Cuando el médico mencionado se hallara en total de 138 horas distribuidas en la siguiente manera: 112 horas presenciales correspondientes al corte, destinadas a: -Realización de estudio de ecografía convencional y Doppler en la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de Urgencias y Hospitalización y Unidades Satelitales. -Respuesta a interconsultas para los servicios de Urgencias y Hospitalización de la Unidad de servicios de salud El Tunel, Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de Urgencias y Hospitalización y Unidades Satelitales. -Horas concertadas de otras horas a vérselas de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. y un fin de semana el mes para cobrimiento del servicio. -horas de lectura en estudio de luz: 26 horas -Valor correspondiente: \$ 18.411.960 () Procedimientos de Radiología Intervencionista. Corte al 20 de abril 2008: 116 procedimientos por PCOP por un valor de \$ 17.842.008. 116 procedimientos por EVENTO para un valor de \$ 14.408.257. VALOR TOTAL A CERTIFICAR: \$ 50.692.325.	27/04/2008	APROBADO PARA AJUSTE EN SIASUR	27/04/2008

ACE



NELSON ENRIQUE DÍAZ DÍAZ
 NIT 80.012.057-2
 CR 79 19 A 28 T 2 AP 1201
 Tel: (601) 3012354702
 Bogotá - Colombia
 nediaz@yahoo.com



Factura electrónica de venta
 No. FEND 776

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 0000000
Dirección	CR 20 No 47b-35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/04/2026, 12:30
Expedición	28/04/2026, 12:34
Vencimiento	28/04/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	IMAGEN RADIOLOGICA	138.00	133,420.00	18,411,960.00
2	IMAGEN NO RADIOLOGICA	1.00	32,250,365.00	32,250,365.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siggo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siggo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 2

Total Bruto	50,662,325.00
Total a Pagar	50,662,325.00

Valor en Letras:

Cincuenta millones seiscientos sesenta y dos mil trescientos veinticinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por \$ 50,662,325.00

Observaciones:

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE NI RETENCION DE ICA
 REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

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 Electrónica 18764102725786 aprobado en 20251206 prefijo FEND desde el número 764 al 900 Vigencia: 6 Meses
 - Actividad Económica 8621. Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0
 CUFE: 47391dc371058d726124d5baa9b0e6c135d98448a65772957dc102bce9981d7299cd0aead86971983c5c55bd4c18cc7ec

Ir a

Contrato

TRATO
el Contrato
Recepción de artículos

POS

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Número de factura Fecha de emisión
Valor total de la factura Estado

resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
de ejecución del contrato

Crear

Descripción	Nombre del archivo	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	Cargado por	Acciones
ploma y Acta de grado - Medico - Nelson Diaz - Perfil Medico especialista en Radiología e intervencionismo.pdf	Diploma y Acta de grado - Medico - Nelson Diaz - Perfil Medico especialista en Radiología e intervencionismo.pdf				Proveedor	Descargar Detalle
ploma y Acta de grado - Especialista - Nelson Diaz - Perfil Medico especialista en Radiología e intervencionismo.pdf	Diploma y Acta de grado - Especialista - Nelson Diaz - Perfil Medico especialista en Radiología e intervencionismo.pdf				Proveedor	Descargar Detalle
oja de vida Sideap - Nelson Diaz - Perfil Medico Especialista en radiología e intervencionista.pdf	Hoja de vida Sideap - Nelson Diaz - Perfil Medico Especialista en radiología e intervencionista.pdf				Proveedor	Descargar Detalle
orme de Actividades Febrero - Nelson Diaz.pdf	Informe de Actividades Febrero - Nelson Diaz.pdf				Comprador	Descargar Detalle
3 4652 2026.pdf	PS 4052 2026.pdf					Borrar Cargar nuevo

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141119910109



(415)7707212489984(8020) 0000141119910109

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 0 5 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

8 0 0 1 2 0 5 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

NELSON

34. Otros nombres

ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 79 19 A 28 T 2 AP 1201

42. Correo electrónico

nediazd@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 3 5 4 7 0 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha Inicio actividad

2 0 0 5 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 6 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 1 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

9 7 0 0

Ocupación

51. Código

2 2 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 6 4 7 5 2

16 - Obligación facturar por ingresos bienes

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119910109



(415)7707212489984(8020) 000014111991010 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 0 5 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
65. Fondos
68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas
66. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	_____	_____
72. Número	_____	_____
73. Fecha	_____	_____
74. Número de notaría	_____	_____
75. Entidad de registro	_____	_____
76. Fecha de registro	_____	_____
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____
78. Departamento	_____	_____
79. Ciudad/Municipio	_____	_____
Vigencia		
80. Desde	_____	_____
81. Hasta	_____	_____

82. Nacional	_____ %
83. Nacional público	_____ %
84. Nacional privado	_____ %
85. Extranjero	_____ %
86. Extranjero público	_____ %
87. Extranjero privado	_____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 2 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de Identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de Identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



486a-ahd5-64659744a50

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

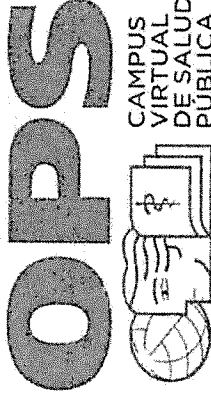
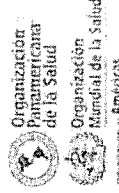
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

29 de diciembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Director



Robert Stempel
of Public Health
& Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UN

UpMG4edGww



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ

80012057

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

28 de abril de 2026

**ENCUESTA DE
MOVILIDAD: HUELLA DE
CARBONO - EJE
RESPONSABILIDAD
SOCIAL**

Se registro la informacion con éxito

Aceptar

