

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO		Número de Documento:	79043724
Correo Electrónico:	jaberadio@gmail.com		Número Telefónico:	3002117305
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMÍREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado: 009:05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2841-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGIA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
L02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	210	0	121540	\$25523400	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 25523400	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS					

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	\$ 41566680	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 9723200	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 55908400	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 21877200	2321

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	\$ 24308000
2	MARZO	\$ 26374180
3	ABRIL	\$ 23335680
4	MAYO	\$ 28440360
5	JUNIO	\$ 27954200
6	JULIO	\$ 21877200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 79122540	\$ 208198020	\$ 152289620	\$ 55908400

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 (médico(a) especializado(a)) como médico radiólogo, 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestar servicios de estudios imagenológicos (ecografías, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	-Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Dejar constancia de reportes en dinámica.
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.	-Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.
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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	-Subir a sistema e historia clínica del paciente de forma inmediata, efectiva y óptima los reportes de los estudios imagenológicos realizados.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando 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, Águila y excel.
5	Aportar los datos correspondientes que permitan la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud, oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia.	-Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-excel y dinamica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-informar sobre estado de paciente a servicio tratante de forma eficaz para contribuir a su evolución.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.
7	Apoyar el diagnóstico mediante la interpretación de las imágenes diagnósticas para el tratamiento médico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio	-Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados del estudio. imageneológico a paciente y/o familiar.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Águila y excel.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 21877200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7849457944		
2022	JULIO	2022	08	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 8750880	\$ 1400141	\$ 1505800
Salud		SÁNTAS				\$ 1093860	\$ 1107100
ARL		S				\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 2539681	\$ 2612900
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	6100458808

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO
79043724

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79043724
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87B # 19 A 40 TORRE	TELÉFONO:	4764970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NÓ

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7849457944		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1610183956	

LIQUIDACION GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSION						
ADMINISTRADORA						
NIT	CODIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 1.505.800
SUBTOTAL:					1	\$ 1.505.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CODIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 1.107.100
SUBTOTAL:					1	\$ 1.107.100

TOTAL PAGADO:

\$ 2.612.900

Planilla Pagada

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Información presupuestal

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión

No existen facturas que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Valor total de la factura Estado

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Creado por
☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON FEBRERO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JOSE BARON FEBRERO 2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON MARZO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JOSE BARON MARZO 2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO JOSE BARON ABRIL.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO JOSE BARON MAYO.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO JOSE BARON.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO JOSE BARON.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO JOSE BARON.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO JOSE BARON.pdf	Proveedor Detalle

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3537815c0eb1813df346622da49068a7c462b8ea13d5b80ef037d03c3f4501
dfc433ad9e05e1aa4dbbd9b3c64f653c9a

Número de Factura: BCJA-26
Fecha de Emisión: 29/08/2022
Fecha de Vencimiento: 29/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BARON CRIOLLO JOSE ALEXANDER
Nombre Comercial: BARON CRIOLLO JOSE ALEXANDER
Nit del Emisor: 79043724
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CR 87 B 19 A 40 TO 3 AP 902
Teléfono / Móvil: 4704970
Correo: jabcradio@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: 0-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: contabilidad@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121200-5	Honorarios mes de agosto	94	1,00	\$ 25.523.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 25.523.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento	Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
-------------------	------------	-------------------	------------------

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-08-29 20:13:45
Documento generado el: 2022-08-29 20:13:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	25.523.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	25.523.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	25.523.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 25.523.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Número de Autorización: 18764029825239

Rango desde: 23

Rango hasta: 500

Vigencia: 2022-12-07