

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |  |  |                                                                                     |  |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |  |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                              |            |                                       |                      |               |   |        |
|-------------------------|------------------------------|------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|---|--------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2022-11-01 | Hasta:                                | 2022-11-30           |               |   |        |
| 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 RAMIREZ | 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 Pertenece: | 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      | Porcentaje(%) Centro de Costos |
| L02TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL                                                                 | 217          | 0                        | 121540     | \$26374180 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 26374180                            | VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA 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                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |   |                                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 5                                                       | 2022-10-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2022-10-31                                                                                                    | 5 | \$ 18468320                                                                                           | 2796               |
| 6                                                       | 2022-11-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2022-12-31                                                                                                    | 6 | \$ 26623020                                                                                           | 3297               |
| 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                                                                                           |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AGOSTO                                                                                                        |   | \$ 25523400                                                                                           |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SEPTIEMBRE                                                                                                    |   | \$ 25523400                                                                                           |                    |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OCTUBRE                                                                                                       |   | \$ 23214140                                                                                           |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                      |   | PAGOS REALIZADOS                                                                                      | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 79122540                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 253289360                                                                                                  |   | \$ 226550560                                                                                          | \$ 26738800        |
| 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 medico radiologo, 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, Aquila y excel.                                                         |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                     | PRODUCTO O EVIDENCIA                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 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 define 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. |
| 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 dinámica                             |
| 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 imagenológico 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<br>Certificados el Mes Anterior | S 23214140                  |                  |            |
| AÑO                                                     | MES     | AÑO                   | MES | DÍA            | 7860088081                                                      |                                                     |                             |                  |            |
| 2022                                                    | OCTUBRE | 2022                  | 11  | 18             |                                                                 |                                                     |                             |                  |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |         |                       |     |                | VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTOCUARENTA 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 | \$ 9285656                  | \$ 1485705       | \$ 1594600 |
| Salud                                                   |         |                       |     |                | SANITAS                                                         |                                                     |                             | \$ 1160707       | \$ 1172400 |
| ARL                                                     |         |                       |     |                | 5                                                               |                                                     |                             | SURA             | \$ 0       |
| Caja de Compensación                                    |         |                       |     |                | NO                                                              |                                                     | Total                       | \$ 2694883       | \$ 2767000 |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |         |                       |     |                |                                                                 |                                                     |                             |                  |            |
| Entidad Bancaria                                        |         | BANCO DAVIVIENDA S.A. |     | Tipo de Cuenta |                                                                 | AHORROS                                             |                             | Número de Cuenta | 6100458808 |

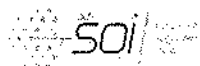
*Jose Alexander Baron C.*

JOSÉ ALEXANDER BARON CRIOLLO  
79043724

*[Signature]*

*Nc T.*

*[Signature]*  
NANCY STELLA TABARES RAMIREZ  
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79043724             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO  |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL       | DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 87B # 19 A 40 TORRE 3 | TELÉFONO: 4704970                              |
| 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): |                               | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                    |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7860088081   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022    | SALUD: AÑO: 2022                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 10           |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/11/18   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1763023538    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                     |            |              |
|---------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                     |        |                     | TOTALES    |              |
|                     |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                     |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004           | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 1.594.600 |
| SUBTOTAL:           |        |                     | 1          | \$ 1.594.600 |
| SALUD               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                     |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440           | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 1.172.400 |
| SUBTOTAL:           |        |                     | 1          | \$ 1.172.400 |

|               |              |
|---------------|--------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 2.767.000 |
|---------------|--------------|



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

nuPgr7jsZU

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO

79043724

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática  
del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

noviembre 16, 2022

- 1 Información personal
- 2 Contratos
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Contratos de ejecución
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Historial de cambios

### Datos guardados

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Fecha de emisión

Número de factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Valor total de la liquidación Estado

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

#### Descripción

- ☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON FEBRERO 2022.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON MARZO 2022.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON ABRIL.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO JOSE BARON MAYO.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO JUNIO JOSE BARON.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO JULIO JOSE BARON.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO JOSE BARON.pdf
- ☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE JOSE BARON.pdf

#### Nombre del archivo

- CUENTA DE COBRO JOSE BARON FEBRERO 2022.pdf
- CUENTA DE COBRO JOSE BARON MARZO 2022.pdf
- CUENTA DE COBRO JOSE BARON ABRIL.pdf
- CUENTA DE COBRO JOSE BARON MAYO.pdf
- CUENTA DE COBRO JUNIO JOSE BARON.pdf
- CUENTA DE COBRO JULIO JOSE BARON.pdf
- CUENTA DE COBRO AGOSTO JOSE BARON.pdf
- CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE JOSE BARON.pdf

#### Cargado por

- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor

#### Documentos de ejecución del contrato

- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor
- Proveedor

### Datos guardados

Botón Cargar nuevo

**Representación Gráfica**

**Datos del Documento**

Código Único de Factura - CUFÉ : f1874798ea5efe3d45a593916931076a8caddb1730c5179d978e5f74d5e425a53cd77b62f1e152c5926417af16baee2d

Número de Factura: BCJA-30  
 Fecha de Emisión: 28/11/2022  
 Fecha de Vencimiento: 28/11/2022  
 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: O-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 noviembre | 94  | 1,00     | \$ 26.374.180,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 26.374.180,00         |

**Descuentos y Recargos Globales**

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Válor |
|------|------|--------|-------------|---|-------|
|------|------|--------|-------------|---|-------|

**Información Complementaria**

| Nro | Nombre Campo | Válor Campo |
|-----|--------------|-------------|
|-----|--------------|-------------|

**Anticipos**

| Nro | Válor | Fecha recibido |
|-----|-------|----------------|
|-----|-------|----------------|

**Referencias**

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

## Notas Finales

Línea de negocio:

### Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-11-28 17:58:59  
Documento generado el: 2022-11-28 17:58:58  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| Subtotal               | 26.374.180,00           |
| Descuento detalle      | 0,00                    |
| Recargo detalle        | 0,00                    |
| Total Bruto Factura    | 26.374.180,00           |
| IVA                    | 0,00                    |
| INC                    | 0,00                    |
| Bolsas                 | 0,00                    |
| Otros impuestos        | 0,00                    |
| Total impuesto (=)     | 0,00                    |
| Total neto factura (=) | 26.374.180,00           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                    |
| Recargo Global (+)     | 0,00                    |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 26.374.180,00 |

#### Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

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

Numero de Autorización: 18764029825239

Rango desde: 23

Rango hasta: 500

Vigencia: 2022-12-07

