

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO		Número de Documento:	79043724
Correo Electrónico:	jabcradio@gmail.com		Número Telefónico:	3002117305
Nombre del Supervisor:	NANCY STÉLLA 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 Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

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

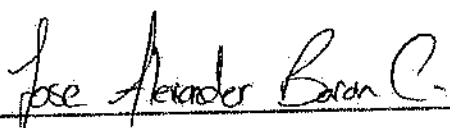
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

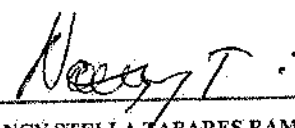
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 41566680	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 9723200	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 55908400	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 21877200	2321

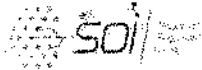
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 24308000	
2	MARZO	\$ 26374180	
3	ABRIL	\$ 23335680	
4	MAYO	\$ 28440360	
5	JUNIO	\$ 27954200	
6	JULIO	\$ 21877200	
7	AGOSTO	\$ 25523400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 79122540		\$ 208198020	\$ 30385000
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, 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 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 optima 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 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 Certificados el Mes Anterior		\$ 25523400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7853030521				
2022	AGOSTO	2022	09	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO		\$ 10209360	\$ 1633498	\$ 1756400
Salud					SÁNTITAS			\$ 1276170	\$ 1291300
ARL					5			\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO			Total	\$ 2962961
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



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:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87B # 19 A 40 TORRE 3	TELÉFONO:	4704970
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	7853030521	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1662874310

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.756.400
SUBTOTAL:			1	\$ 1.756.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 1.291.300
SUBTOTAL:			1	\$ 1.291.300

TOTAL PAGADO:

\$ 3.047.700



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

vhawy0VND0

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
Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital
Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 16, 2022



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

XoJYhCEOmC

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

JOSE ALEXANDER BARON CRIOLLO

79043724

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de
20 horas

Para constancia se expide

septiembre 16, 2022

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 809aa7bf80a94181f5fdd3530079e9ad4ec548b3fd938d1e05b4a6eb391160
e0ffe68a89a1e24ff785f0ca448df97f97
Número de Factura: BCJA-27
Fecha de Emisión: 29/09/2022
Fecha de Vencimiento: 29/09/2022
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: jabcrado@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 mes de septiembre medico especialista	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
-------------------	------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-09-29 16:20:16
Documento generado en: 2022-09-29 16:20:15
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	
Rate fuente	0,00
Rate IVA	0,00
Rate ICA	0,00

Número de Autorización: 10764020825239

Rango desde: 23

Rango hasta: 500

Vigencia: 2022-12-07