ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	EDGAR DE JESUS CAMARGO BERRIO		**Número de Documento:**	73098013	
Correo Electrónico:	edgarc93@live.com		**Número Telefónico:**	3123226686	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2341-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$ 8568000	106.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8568000**	**OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24192000	**$ 24192000**	**$ 0**	**$ 24192000**

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, segùn 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 demàs normas concordantes.	-Valoracion pacientes de Hospitalizacion.	-HISTORIA CLINICA
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.	-Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	-HISTORIA CLINICA
3	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Valoracion pacientes de urgencias y hospitalizacion. Educacion al familiar del paciente en el plan de ingreso realizando tratamiento individual.Registro la historia clinica	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-"Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo "	-HISTORIA CLINICA
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	-Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Socializacion al paciente y su familiar sobre el cuidado y el tratamiento individual al egreso. Registro historia clinica.	-HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Valoracion y seguimiento a pacientes de Hospitalizacion Pediatria	HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Brindar informacion al familiar del paciente, educar al paciente, en el plan de egreso y el plan de tratamiento individual.	-HISTORIA CLINICA

9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 8568000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	782533810		
2022	ENERO	2022	02	01			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3427200	$ 548352	$ 850000
Salud		SÁNITAS		$ 428400	$ 625000
ARL	1	SURA		$ 17890	$ 121800
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR		$ 994642	$ 1596800

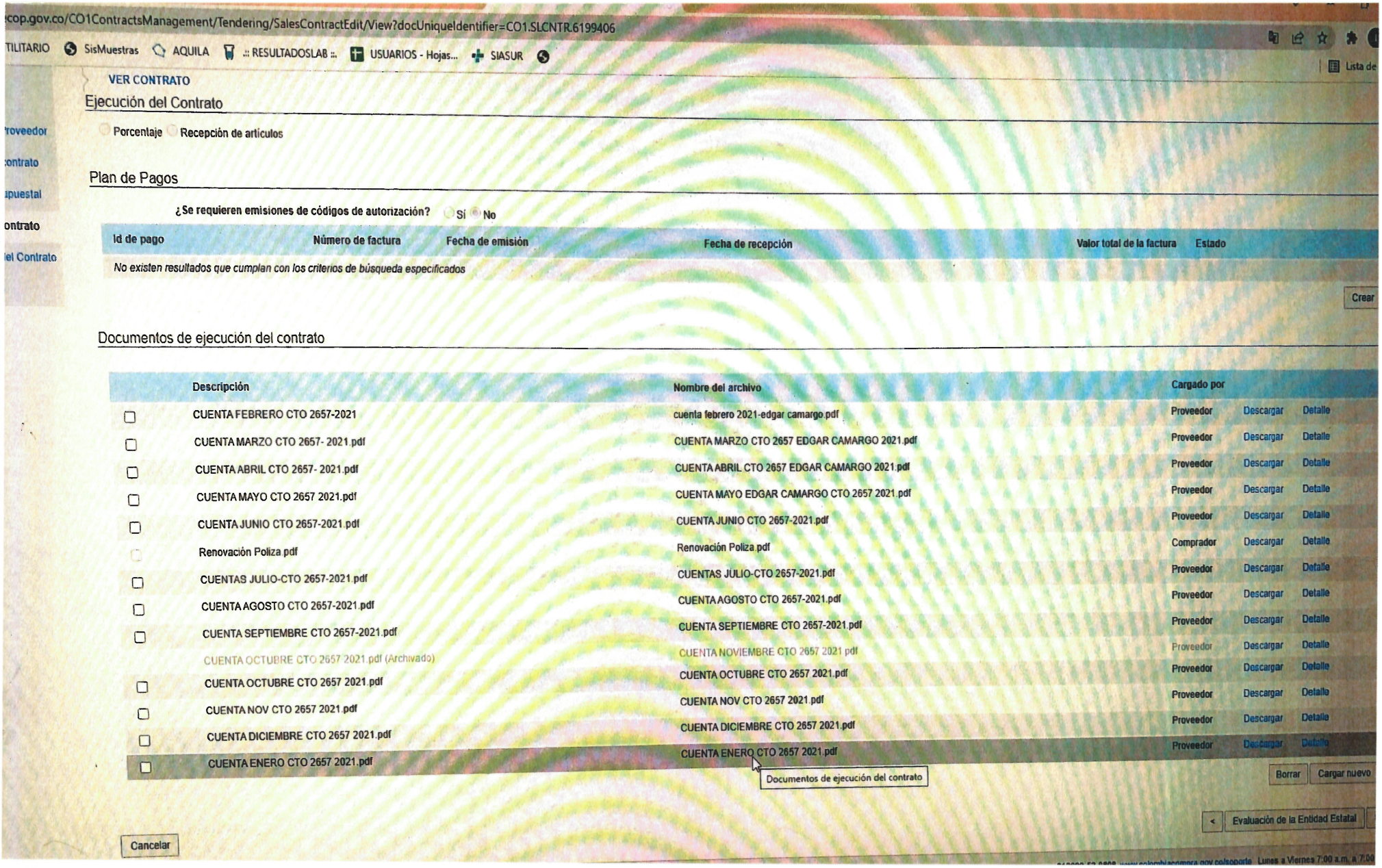
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20335801020

EDGAR DE JESUS CAMARGO BERRIO
73098013

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2022


cop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6199406
TILITARIO
SisMuestras
AQUILA
::: RESULTADOSLAB :::
USUARIOS - Hojas...
SIASUR
Lista de
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
roveedor
ontrato
puestal
ontrato
el 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 FEBRERO CTO 2657-2021
cuenta febrero 2021-edgar camargo.pdf
CUENTA MARZO CTO 2657- 2021.pdf
CUENTA MARZO CTO 2657 EDGAR CAMARGO 2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2657- 2021.pdf
CUENTA ABRIL CTO 2657 EDGAR CAMARGO 2021.pdf
CUENTA MAYO CTO 2657 2021.pdf
CUENTA MAYO EDGAR CAMARGO CTO 2657 2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2657-2021.pdf
CUENTA JUNIO CTO 2657-2021.pdf
Renovación Poliza.pdf
Renovación Poliza.pdf
CUENTAS JULIO-CTO 2657-2021.pdf
CUENTAS JULIO-CTO 2657-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2657-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 2657-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2657-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2657-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 2657 2021.pdf (Archivado)
CUENTA NOVIEMBRE CTO 2657 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 2657 2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 2657 2021.pdf
CUENTA NOV CTO 2657 2021.pdf
CUENTA NOV CTO 2657 2021.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 2657 2021.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 2657 2021.pdf
CUENTA ENERO CTO 2657 2021.pdf
CUENTA ENERO CTO 2657 2021.pdf
Proveedor
Comprador
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Evaluación de la Entidad Estatal
Cancelar
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: SETG-980000018

Código Único de Factura - CUFE : 4ed649fe63e572b4d31d7a2314b71bfec9b60eda5700b03b4dd84b02c033b2ef2e36cef4a6c4cb6261699728dadcda07

Fecha de Emisión: 16/02/2022

Fecha de Vencimiento: 16/02/2022

Tipo de Operación: Generica

Prefijo: SETG

Tipo de Negociación: Contado

Medio de Pago: Crédito Ahorro

Orden de Compra:

Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:O-47

Nit del Emisor: 73098013

Razón Social: CAMARGO BERRIO EDGAR DE JESUS

Nombre Comercial: CAMARGO BERRIO EDGAR DE JESUS

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CR 55 149 60 TO 1 AP 105 BRR VICTORIA NORTE

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

País: Colombia

Actividad Económica: 8621

Departamento: Bogotá

Municipio: Bogotá, D.c.

Teléfono: 3560726

Correo: edgarc93@live.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:900958564

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Tipo de Documento: NIT

Dirección: CRA 20 # 47 B 35 SUR

Número Documento: 900958564

País: Colombia

Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Departamento: Bogotá

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Tipo de Responsabilidad:O-13

Teléfono: 7300000

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	1111111111	servicios profesionales medicos	NIU	1,00	$ 8.568.000,00						$ 8.568.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo % Monto

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73098013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDGAR DE JESUS CAMARGO BERRIO	CAMARGO BERRIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 55 N 149-60 APTO 105 T1	TELÉFONO:	3560726
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:	7825333810	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1307651973	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 850.000
SUBTOTAL:			1	$ 850.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 625.000
SUBTOTAL:			1	$ 625.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 30.000
SUBTOTAL:			1	$ 30.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 121.800
SUBTOTAL:			1	$ 121.800

$ 1.626.800