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:	2022-03-01	Hasta:	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO		Número de Documento:	1140852885	
Correo Electrónico:	carlosangaritat@outlook.com		Número Telefónico:	3016589257	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2448-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	252	0	83570	$21059640	93.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 21059640	VEINTIUN MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	$ 22563900	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	$ 67691700	$ 22563900	$ 45127800

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, 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.	Brindar atención medica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realizar valoración de ingreso y de seguimiento hasta su egreso.	Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
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.	Realizar entrega de informacion a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendibe para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover habitos saludables.	Registros en dinámica gerencial hospitalaria.
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 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Diligenciar de manera adecuada la historia clinica aplicando lineamientos socializados a traves de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLINICA para la subred sur, proporcionando informacion veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas,adherencia a criterios que define el Ministerio de Salud y aplicando la Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya a cabalidad.	Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Realizar trabajo permanente 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. Participación académica enfocada en la investigación e innovación.	Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental.
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.	Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur E.S.E., con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	Atencion humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Valorar diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso.	Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica general hospitalaria para continuar cuidando de nuestros pacientes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Realizar entrega de informacion a familiares explicando de manera clara y en lenguaje entendibe para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover habitos saludables.	Registro en Historia clinica de dinamica genrencial hospitalaria.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Actividades realizadas en pro de la atención integral, humanizada y comprometida con nuestros usuarios, familiares y comunidad que acuda a la subred integrada de servicios de salud sur.	Atención integral a todos los usuarios.

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	$ 22563900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9432254447		
2022	FEBRERO	2022	03	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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	$ 9025560	$ 1444090	$ 1534900
Salud		SURA		$ 1128195	$ 1128500
ARL	1	SURA		$ 219863	$ 220000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2619398	$ 2883400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550027600055621

CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO
1140852885

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140852885		ANGARITA TORTELLO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7 No 33-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3739563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1365623156	94322544471	I	2022/03/18	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,883,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$9,028,000	$1,534,900			$9,028,000	$1,128,500			$0	$0			$9,028,000	$220,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$9,028,000	$1,534,900			$9,028,000	$1,128,500			$0	$0			$9,028,000	$220,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$9,028,000	$1,534,900			$9,028,000	$1,128,500			$0	$0			$9,028,000	$220,000		$0	$0
1	CC	1140852885	ANGARITA CARLOS	15-14	30		$9,028,000	$1,534,900	EPS010	30	$9,028,000	$1,128,500		0	$0	$0	14-11	30	$9,028,000	$220,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$9,028,000	$1,534,900			$9,028,000	$1,128,500			$0	$0			$9,028,000	$220,000		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140852885		ANGARITA TORTELLO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7 No 33-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3739563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1365623156	9432254447	I	2022/03/18	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,883,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,534,900	$0	$0	$1,534,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,534,900	$0	$0	$1,534,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$220,000	$0	$0	$220,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,128,500	$0	$0	$1,128,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,128,500	$0	$0	$1,128,500
TOTAL				1	$2,883,400	$0	$0	$2,883,400

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

ANGARITA TORTELLO CARLOS ANDRES

Nit. 1140852885-6

CL 114 ABIS 45 15 ED TORRES SAN MARCOS
6204609-3016589257
carlos_andres_119@hotmail.com
BOGOTA - BOGOTA
Actividad Economica: 86211 T 9.66/00
Linea de negocio: 8610

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE12

Iva Regimen Comun.

CUFE: 62bf58e449bd66898461a4015e99e42d631f3bbb001ae6d2ee1d1f169f7bd82bb2e6f5cc8fba9c8ffa95d9489a9f6a2f

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
TIPO DE DOCUMENTO: NIT
NIT: 900958564
DIRECCION: CARRERA 20 47B - 35 SUR
CIUDAD: BOGOTA, DISTRITO CAP
PAIS: CO
TELEFONO: 7300000

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	03	2022	13	04	2022

FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 30D
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria
FECHA VALIDACION DIAN: 2022 - 03 - 1404: 01:23
FECHA DE GENERACION: 2022 - 03 - 14 04: 01:04

Resolucion Dian N 18764026595425 del 2022-03-14 VIG 6 MESES Rango FE 12- 10000 HABILITA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
03	PRESTACION. SERVICIOS MEDICO ESPECIALISTA EN UCI PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	252	$ 83,570	$ 21,059,640

OBSERVACIÓNES: PAGAR CTA AHORRO DAVIVIENDA 027600055821

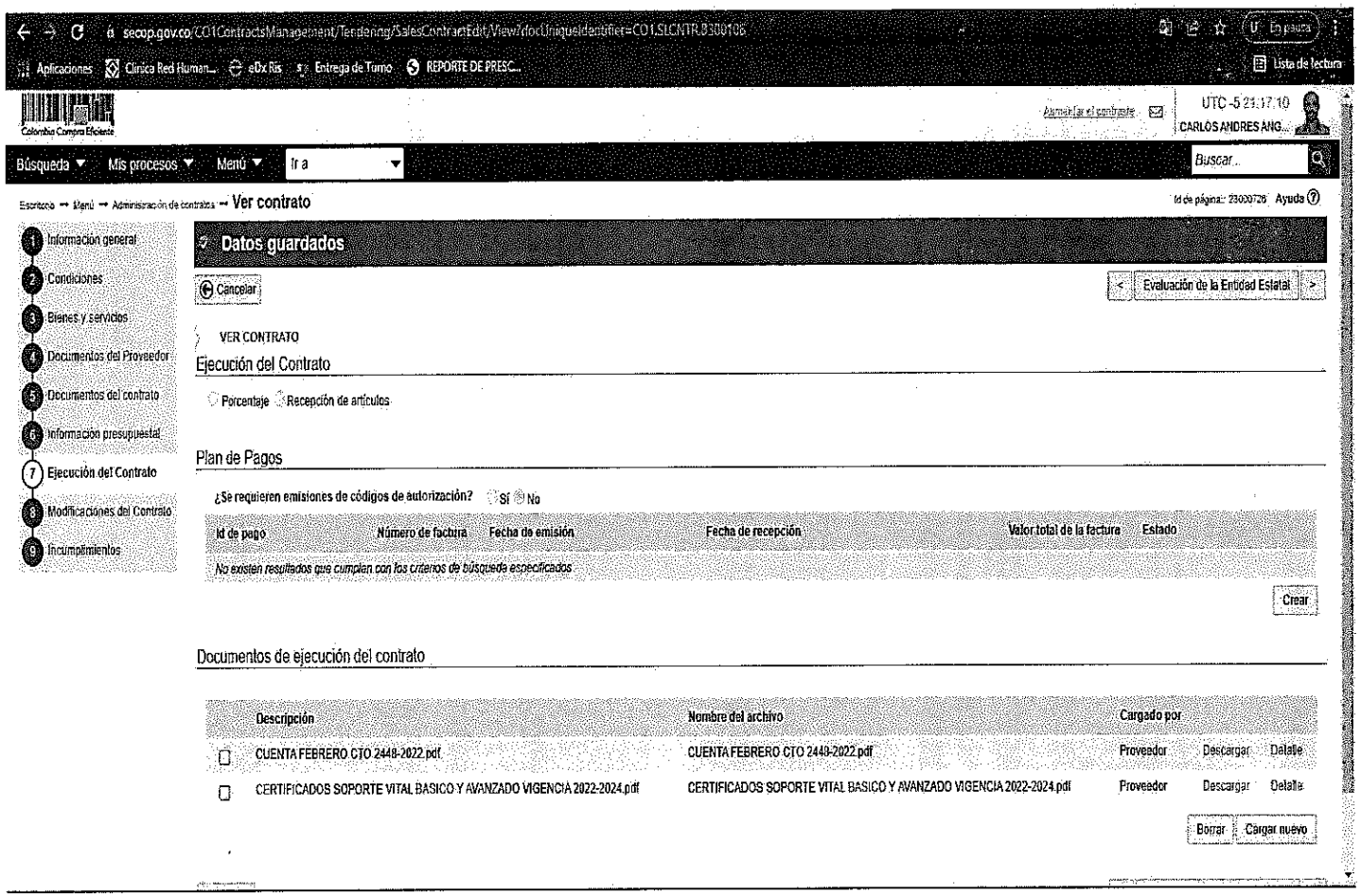
VALOR EN LETRAS: VEINTIUNO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

SUBTOTAL	$ 21,059,640
IVA	$ 0
RETE IVA	$0
RETE FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL A PAGAR	$ 21,059,640

PROVEEDOR TECNOLOGICO BYTHEWAVE SAS, NIT 900958411 - INFORMACION FACTURACION ENF

La presente es una factura de venta y se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art 772,773 y 774 código del comercio).
El comprador declara haber recibido todas las mercancías descritas y enumeradas.La mora en el pago ocasionara intereses a la tasa más alta permitida
PROGRAMA CONTABLE ADMI.BARRANQUILLA TEL 3205427671 - 3005765

©Copy right 2022. Documento creado por bythewave.co sujeto a condiciones y restricciones


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8308106
Aplicaciones
Clínica Red Human...
eDx Ris
Entrega de Turno
REPORTE DE PRESC...
Lista de lectura
Colombia Compra Eficiente
Administrar el contrato
UTC -5 21:17:10
CARLOS ANDRES ANG...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del 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 2448-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 2448-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADOS SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO VIGENCIA 2022-2024.pdf
CERTIFICADOS SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO VIGENCIA 2022-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

Bogotá, 19 de Febrero de 2022

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Ciudad

Por medio de la presente me permito solicitar que a partir del mes de FEBRERO DE 2022 se aplique el porcentaje 30 % sobre mis honorarios como MEDICO ESPECIALISTA de acuerdo a mi contrato de prestación de servicios que tengo firmado con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E sean consignados a la cuenta AFC que se encuentra a mi nombre en el BANCO DAVIVIENDA (CUENTA AFC NO 0550007000769252).

Agradeciendo tener en cuenta la presente solicitud.

Cordialmente

Carlos Angarita Tortello

CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO

Cédula de ciudadanía No. 1.140.852.885

MEDICO ESPECIALISTA

DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

2022/01/28

BOGOTA
COLOMBIA.

Dirigido a: AFC

Por medio de la presente hacemos constar que el señor CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO con Cedula de Ciudadanía número 1140852885 de BARRANQUILLA-ATLANTICO posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	007000769252
Fecha Apertura	2022/01/28

Cordialmente,

DAVIVIENDA
CALLE 72 CRA. SAN MARTIN

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Scanned by TapScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

18/02/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140852885**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550007000769252**
Fecha de apertura	**28/01/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO