Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	JORGE DE JESUS CANTILLO TURBAY.		**Número de Documento:**	8720537	
Correo Electrónico:	md_cantillo@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3143111519	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1715-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - NEFROLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
A09JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	160	0	90843	$14534880	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 14534880**	**CATORCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 26344470	1146
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 22983279	1958
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 14171508	2318

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 12354648	2795
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 14626723	3285

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 12808863
2	MARZO	$ 13535607
3	ABRIL	$ 12808863
4	MAYO	$ 13808136
5	JUNIO	$ 10901160
6	JULIO	$ 14171508
7	AGOSTO	$ 14080665
8	SEPTIEMBRE	$ 12808863
9	OCTUBRE	$ 14534880

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43604640	**$ 134085268**	**$ 119458545**	**$ 14626723**

	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-PRESTAR MIS SERCICIOS COMO NEFROLOGO CONSULTA EXTERNA.	--PRACTICA 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,	---EDUCACION AL PACIENTE FRENTE AL TRATAMIENTO PARA NO LLEGAR A TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL Y NECESITAR DIALISIS	-PRACTICA CLINICA

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	--REGISTRAR CONSULTA AMBULATORIA DE NEGROLOGIA, MEDIANTE REGISTRO EN DINAMICA, CON ORDENES MEDICAS, FORMULACION Y EXAMENES	-REGISTRO DINAMICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, 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.	--REGISTRAR CONSULTA AMBULATORIA DE NEGROLOGIA, MEDIANTE REGISTRO EN DINAMICA, CON ORDENES MEDICAS, FORMULACION Y EXAMENES	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	--REALIZAR PROTOCOLOS Y EDUCACION CON EL PACIENTE Y FAMILIAR	-PRACTICA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	-PRACTICA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-REALIZAR REGISTRO DE CONSULTA EN HISTORA CLINICA,CON SUS RESPECTICA EVOLUCION,ORDEN PARA EXAMENES,CONTROLES Y FORMULACION DE MEDICAMENTOS	-REGISTRO DINAMICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	--ATENDER HUMANIZADAMENTE CON INFORMACION VERAZ, ACERTADA Y CLAR AL APACIENTE Y SU FAMILIAR -	-PRACTICA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. * Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado, conforme a los lineamientos pactados	-SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-PRACTICA CLINICA

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	$ 14534880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7855496404		
2022	OCTUBRE	2022	10	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 5813952	$ 930232	$ 1456600
Salud		SÁNITAS		$ 726744	$ 1070900
ARL	3	POSITIVA		$ 141628	$ 208700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 1687325	$ 2736200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870303353

JORGE DE JESUS CANTILLO TURBAY
8720537

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8720537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE DE JESUS CANTILLO TURBAY CANTILLO TURBAY		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 114 A N 56 - 34 APTO	TELÉFONO:	2535019
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:	**7855496404**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1696756765

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.456.600
SUBTOTAL:			1	**$ 1.456.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.070.900
SUBTOTAL:			1	**$ 1.070.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 208.700
SUBTOTAL:			1	**$ 208.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.736.200**

Factura Electrónica de Venta FE 41
Jorge Cantillo Turbay
8720537 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
No Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764028694831 de 09/05/2022
Vigente hasta 09/11/2022 - Prefijo: FE de la factura 1 a la 500

CUFE 1677871d0169921e860b598d55c9a903a6a95120dc22bb75ca2f3a17b4c962650ae25068db054379b69a0d2ff7fa5288

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT 900958564 - 9
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia
Teléfono: (57601) 7300000
Vendedor: Jorge Cantillo Turbay

Fecha Factura: 09/11/2022 08:59:39
Fecha Expedición: 09/11/2022 09:00:25
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 09/11/2022
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	01	Servicio Médico	UNID	1.00	14,534,880.00	0.00	0.00		14,534,880.00

Observaciones:

Subtotal	14,534,880.00
Descuentos	0.00
IVA	0.00
ICO	0.00
Total COP	**14,534,880.00**
Saldo Pendiente	**14,534,880.00**

Total Nro. Líneas: 1

Vlr. Total: CATORCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO Jorge Cantillo Turbay
cl 114A 56 34 AP 601 Tel (57601) 3143111519
Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de SENSAS NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube SAS NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

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

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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 1715-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA MARZO -CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	poliza r.c medico dr cantillo (1).pdf	poliza r.c medico dr cantillo (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	recibo de pago r.c medico dr cantillo (1) (1).pdf	recibo de pago r.c medico dr cantillo (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[illegible]					
☐	CUENTA ABRIL -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA ABRIL -CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA MAYO -CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO -CTO1715-2022.pdf	CUENTA JUNIO -CTO1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[illegible]					
☐	CUENTA JULIO.-CTO 1715- 2022.pdf	CUENTA JULIO.-CTO 1715- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA AGOSTO -CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE -CTO 17,15-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE -CTO 1715-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE -CTO 1715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.