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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
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	264	0	83570	$22062480	97.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 22062480**	**VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	$ 43122120	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 43122120	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 20558220	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1504260	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 22062480	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 22062480	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 22062480	3714
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 22062480	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 22563900
2	MARZO	$ 21059640
3	ABRIL	$ 22062480
4	MAYO	$ 22062480
5	JUNIO	$ 22062480
6	JULIO	$ 22062480
7	AGOSTO	$ 22062480
8	SEPTIEMBRE	$ 22062480
9	OCTUBRE	$ 22062480
10	NOVIEMBRE	$ 22062480
11	DICIEMBRE	$ 22062480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 67691700	**$ 264248340**	**$ 242185860**	**$ 22062480**

	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.	-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.

© Siasur - 2023

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 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.
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 generencial 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	$ 22062480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444955221		
2022	DICIEMBRE	2023	01	02			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	$ 8824992	$ 1411999	$ 1504600
Salud		SURA		$ 1103124	$ 1106300
ARL	3	SURA		$ 214977	$ 215600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2561189	$ 2826500

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Carlos Angarita Tortello

CARLOS ANDRES ANGARITA TORTELLO
1140852885

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2023

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.
FE22

Iva Regimen Comun.

CUFE: edd290d7d7564a59468e6f29d1da551db285bd2df7ed9e6c74a771a4159879bf19b3a401397ccedeaf8c7706b3a68416

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
23	01	2023	22	02	2023

FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 30D
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria
FECHA VALIDACION DIAN: 2023 - 01 - 2312: 12:27
FECHA DE GENERACION: 2023 - 01 - 23 12: 14:00

Resolucion Dian N 18764036739025 del 2022-09-25 VIG 6 MESES Rango FE 19- 10000 HABILITA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
03	PRESTACION SERVICIOS MEDICO ESPECIALISTA EN UCI PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	264.0	$ 83,570	$ 22,062,480

OBSERVACIONES: PAGAR CTA AHORRO 027600055621

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	$ 22,062,480
IVA	$ 0
RETE IVA	$0
RETE FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL A PAGAR	$ 22,062,480

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

PROVEEDOR TECNOLOGICO: BTW S.A.S. NIT 900868171 - INFORMACION FACTURACION ERP

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

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 Contr...
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? 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 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
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL 2022.pdf	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO ACTUALIZADO 2022 ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.pdf	CURSO ACTUALIZADO 2022 ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO MANEJO INTEGRAL DEL DUELO CARLOS ANGARITA.pdf	CERTIFICADO MANEJO INTEGRAL DEL DUELO CARLOS ANGARITA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE GRADO PREGRADO.pdf	ACTA DE GRADO PREGRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA PREGRADO CON AUTENTICACION DE FIRMA.pdf	DIPLOMA PREGRADO CON AUTENTICACION DE FIRMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA MEDICINA INTERNA.pdf	DIPLOMA MEDICINA INTERNA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE GRADO MEDICINA INTERNA.pdf	ACTA DE GRADO MEDICINA INTERNA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2506-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2506-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 2448-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

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
2022-12	2022-12	1843882155	9444955221	I	2023/01/20	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,826,500

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)					$8,850,000	$1,504,600			$8,850,000	$1,106,300			$0	$0			$8,850,000	$215,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,850,000	$1,504,600			$8,850,000	$1,106,300			$0	$0			$8,850,000	$215,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$8,850,000	$1,504,600			$8,850,000	$1,106,300			$0	$0			$8,850,000	$215,600		$0	$0
1	CC 1140852885	ANGARITA CARLOS	25-14	30	$8,850,000	$1,504,600	EPS010	30	$8,850,000	$1,106,300		0	$0	$0	14-11	30	$8,850,000	$215,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$8,850,000	$1,504,600			$8,850,000	$1,106,300			$0	$0			$8,850,000	$215,600		$0	$0

en línea

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	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1843682155	9444955221	I	2023/01/20	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,826,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,504,600	$0	$0	$1,504,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,504,600	$0	$0	$1,504,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$0	$0	$215,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$215,600	$0	$0	$215,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,106,300	$0	$0	$1,106,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,106,300	$0	$0	$1,106,300
TOTAL				1	$2,826,500	$0	$0	$2,826,500

2023/01/02 12:28 PM