| 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:** | 2023-10-01 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **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:** | 1731-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **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 | 186 | 84 | 87750 | $23692500 | 145.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 23692500** | **VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-02-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-04-01 | 2023-06-30 | 1 | $ 1579500 | 1348 |
| 2 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 2 | $ 46332000 | 1563 |
| 3 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 3 | $ 23166000 | 2132 |
| 4 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 4 | $ 23692500 | 2433 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 5 | $ 23692500 | 2821 |
| 6 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 6 | $ 23692500 | 3158 |

| Nu. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 21060000 |
| 2 | MARZO | $ 23166000 |
| 3 | ABRIL | $ 22639500 |
| 4 | MAYO | $ 23166000 |
| 5 | JUNIO | $ 22639500 |
| 6 | JULIO | $ 23692500 |
| 7 | AGOSTO | $ 23692500 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 23692500 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 65286000 | $ 207441000 | $ 183748500 | $ 23692500 |

| | 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 (medico(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 | 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 actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -Registros en dinámica gerencial hospitalaria. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | Registrar en la historia clínica toda la información del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea 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 (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya). | -Generar registros en la historia clinica clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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). | -Registros en dinámica gerencial hospitalaria. |
| 4 | Apoyar la elaboración, actualizacion 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 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. |
| 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 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. |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -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. | - Aplicacion de models de atencion integran en salud al individuo, familia y comunidad de la subred sur. |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio. | -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 |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento. | -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. |
| 9 | Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E. | -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. |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 10 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. |

## 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 | $ 23692500 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9457515568 | | |
| 2023 | SEPTIEMBRE | 2023 | 10 | 10 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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 | $ 9477000 | $ 1516320 | $ 1615000 |
| Salud | | SURA | | $ 1184625 | $ 1187500 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 230860 | $ 231500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 2750415 | $ 3034000 |

## 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

aportes 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 13A No 87-71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016589257 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 211744206 | 9457515568 | I | 2023/10/20 | 2023/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,034,000 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $9,500,000 | $1,615,000 | | | $9,500,000 | $1,187,500 | | | $0 | $0 | | | $9,500,000 | $231,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $9,500,000 | $1,615,000 | | | $9,500,000 | $1,187,500 | | | $0 | $0 | | | $9,500,000 | $231,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $9,500,000 | $1,615,000 | | | $9,500,000 | $1,187,500 | | | $0 | $0 | | | $9,500,000 | $231,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1140852885 | ANGARITA CARLOS | 25-14 | 30 | $9,500,000 | $1,615,000 | EPS010 | 30 | $9,500,000 | $1,187,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $9,500,000 | $231,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $9,500,000 | $1,615,000 | | | $9,500,000 | $1,187,500 | | | $0 | $0 | | | $9,500,000 | $231,500 | | $0 | $0 |



2023/10/10 01:11 PM

aportes 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 13A No 87-71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3016589257 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 21174426 | 9457515568 | I | 2023/10/20 | 2023/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,034,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,615,000 | $0 | $0 | $1,615,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,615,000 | $0 | $0 | $1,615,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $231,500 | $0 | $0 | $231,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $231,500 | $0 | $0 | $231,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,187,500 | $0 | $0 | $1,187,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $1,187,500 | $0 | $0 | $1,187,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $3,034,000 | $0 | $0 | $3,034,000 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2023/10/10 01:11 PM

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. FE32**

**Iva Regimen Comun.**

CUFE: 274c95c8337679e567d3c23e16eaa807e363dc9ce972a2f00d3017bdf89ee376948941ef8a1a411e03fa700c8acba0d8

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 |
| 27 | 10 | 2023 | 30 | 10 | 2023 |

FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 3D
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria
FECHA VALIDACION DIAN: 2023 - 10 - 2703: 46:57
FECHA DE GENERACION: 2023 - 10 - 27 03: 48:29

Resolucion Dian N 18764058744221 del 2023-10-26 VIG 6 MESES Rango FE 32- 10000 HABILITA

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 03 | PRESTACION SERVICIOS MEDICO ESPECIALISTA EN UCI | 270.0 | $ 87,750 | $ 23,692,500 |

OBSERVACIÓNES:

VALOR EN LETRAS: VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 23,692,500 |
| IVA | $ 0 |
| RETE IVA | $0 |
| RETE FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL A PAGAR | $ 23,692,500 |

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

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

© 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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren omisiones 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO MARZO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO MARZO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO ABRIL CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO ABRIL CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO MAYO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO MAYO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO JUNIO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO JUNIO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO JULIO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO JULIO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO AGOSTO CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO AGOSTO CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1731-2023.pdf | CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1731-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >