

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL		Número de Documento:	79707009	
Correo Electrónico:	cagiore@gmail.com		Número Telefónico:	3122151278	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3770-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	72	0	90383	\$6507576	75%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6507576	SEIS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2711490	
2	FEBRERO	\$ 8134470	
3	MARZO	\$ 8134470	
4	ABRIL	\$ 5965278	
5	MAYO	\$ 10303662	
6	JUNIO	\$ 8134470	
7	JULIO	\$ 6507576	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 69414144	\$ 69414144	\$ 49891416	\$ 19522728

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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	-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.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-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.	- PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO
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.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
9	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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-INFORMES Y REPORTE
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE	- INFORMES Y REPORTE

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 8134470	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	JUNIO	2025	07	14	7975738528	-FE137			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES CIENTOTREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 3253788	\$ 520606	\$ 766900
Salud						COMPENSAR		\$ 406724	\$ 599100
ARL					3	POSITIVA		\$ 79262	\$ 116800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 944315	\$ 1482800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5300424511
-------------------------	-----------------------	-----------------------	---------	-------------------------	------------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2025-07-27 22:10:58
RECHAZADO SUPERVISOR	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-07-28 16:53:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2025-07-28 23:12:58
RECHAZADO SUPERVISOR	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-07-29 08:51:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2025-07-29 15:56:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2025-07-29 15:56:56
RECHAZADO SUPERVISOR	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-07-29 16:18:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2025-07-30 14:25:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-07-30 16:16:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-07-31 15:51:30

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con

lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO**

Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 ENERO.pdf	CUENTA 3770-2025 ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 FEBRERO.pdf	CUENTA 3770-2025 FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 MARZO.pdf	CUENTA 3770-2025 MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 ABRIL.pdf	CUENTA 3770-2025 ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 MAYO.pdf	CUENTA 3770-2025 MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 JUNIO.pdf	CUENTA 3770-2025 JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

NIT: 79707009-9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 8 BIS A 78 C 13, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3107015939

Email. dianapaez20057@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077086961 válida desde 2024-08-13 hasta 2026-08-13 rango desde FE101 hasta FE500.

SOMOS DEL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT : 900958564
Dirección: cra 20 47b 35 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6017300000
Email: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Método de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 22/07/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FE137

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 11:24:52-05:00**FECHA FIRMADO:** 22/07/2025 11:24:56

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	07	2025	22	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121609	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO CIRUJANO HORAS 72 MES JULIO 2025	WSD	72.00	\$90.383,00				0,00	\$6.507.576,00

Notas:

SON: (seis millones quinientos siete mil quinientos setenta y seis pesos)
CUFE: 70fbe029d60fd6a2f6771c810b2047edd7da0c8896891724018676ab288633797504190fbfcf330baadc7cc49f7df822

Subtotal:	\$6.507.576,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$6.507.576,00

Firma Digital: O794rci4vqUTVFV5c9ikd3vdvWxV5N2r3+cyAPld9FYOnqg3g45bJB2Th+dKSCzo TEhaNZhc/Rlb0YhtcHVjSge0HfariaafH7gcWrGSI9tiLR8QVklK76ZmBSNRiHf +xwAKAdJ6v6PafhFKiWZB0AuTrZ+wqcFV81jqCz5rTpN4UK3RF6Z93vp15viBzTA v8ALDberePdbVvU6q/xMyqCQhp5n3xttSfZ ZI/MEhBEXBids3Hq9XhafnsGh3jN yAgTptzuw4QB4b/0TbyihyIC+ZabkshBPM460v0svyvoXOXiCRSu5h7SX40CD8U VmMzCq6vZ2ty0pDhmlLMmA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764077086961



(415)7707212489984(8020) 001876407708696 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 7 9 7 0 7 0 0 9	6. DV 9	7. Primer apellido RODRIGUEZ	8. Segundo apellido REINEL	9. Primer nombre CARLOS	10. Otros nombres GIOVANNI
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CL 8 BIS A 78 C 13					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres RODRIGUEZ REINEL CARLOS GIOVANNI
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 79707009 1004. DV 9
 1005. Cod. Representación
 1006. Organización RODRIGUEZ REINEL CARLOS GIOVANNI

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 8 - 1 3 / 2 2 : 0 4 : 0 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764077086961



5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
7 9 7 0 7 0 0 9	9	RODRIGUEZ	REINEL	CARLOS	GIOVANNI

11. Razón social

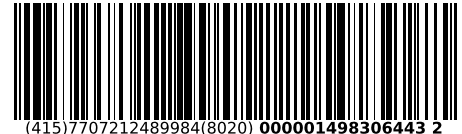
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	RODRIGUEZ REINEL CARLOS GIOVANNI CL 8 BIS A 78 C 13								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	101	500	24	AUTORIZACIÓN	1	
2	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
3	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
4	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
5	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
6	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
7	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
8	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
9	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
10	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
11	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14983064432



(415)7707212489984(8020) 000001498306443 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 7 0 7 0 0 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 7 0 7 0 0 9

27. Fecha expedición

1 9 9 2, 0 4, 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

REINEL

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

GIOVANNI

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 8 BIS A 78 C 13

42. Correo electrónico

cagirore@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 2 1 5 1 2 7 8

45. Teléfono 2

6 0 1 2 9 2 3 3 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 5, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

2 2 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

16- Obligación facturar por ingresos bienes

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ REINEL CARLOS GIOVANNI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983064432



(415)7707212489984(8020) 000001498306443 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 7 0 7 0 0 9 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	_____	_____	82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	_____	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	_____	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____		
78. Departamento	_____	_____		
79. Ciudad/Municipio	_____	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 0 2 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros**
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Estado de las solicitudes de registro



Abajo está la lista de todos sus miembros y correspondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estad...
79707009	CARLOGIOVANNIRODRIGUEZREINEL	19/12/2017 3:13:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	19/12/2017 3:13:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Acep...

[Cambiar el estilo de paginación](#)

- Configuraciones del usuario
CARLOS GIOVANNI
RODRIGUEZ REINEL
CAT: 0122052
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- 28 Jul, 2025(UTC-5) 7:26:49
- Salir

[Nuevo registro](#)

 El futuro es de todos Gobierno de Colombia	FORMULARIO ÚNICO	ENTIDAD RECEPTORA
	DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
	Persona Natural	
	(LEY 190 DE 1995)	Última Actualización: 28-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 79707009 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección Calle 8 Bis A No. 78 C - 13

Teléfonos 3122151278 2923345



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL
Identificación:	79707009
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	cagirore@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	28/07/25



Aplicativo por la
Integridad pública



[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Información del usuario 2.865.256 creado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
 	2833376-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-28 07:12		INICIAL

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública