

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006 Versión: 02
		Página: 1 de 4

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	05	02	21	y	17	02	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR


NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICO
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	020-2021
FECHA DE CONTRATO	01 DE ENERO DE 2021
CONTRATISTA	DIEGO ANDRÉS ARTEAGA VERGARA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	80.219.049
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objeto la prestación de servicios profesionales como médico Ortopedista
POLIZA	560 – 47-994000169219
PUBLICACIÓN	202100003646
VALOR DEL CONTRATO	\$31.416.000
VALOR EJECUTADO	\$20.916.000
VALOR A PAGAR	\$10.458.000
SALDO POR EJECUTAR	\$10.500.000
PLAZO	DOS (02) MESES Y CATORCE (14) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE ENERO DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	14 DE MARZO DE 2021
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”

“Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 2 de 4

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista de encuentra ejecutando el objeto del contrato, se anexa productividad de 05 al 17 de Febrero del 2021 y se autoriza el pago por valor total de **\$10.458.000**, según Factura Electrónica de Venta **N°DIEG-5**


2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA NIT: 900.422.064-7

No.	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	Ejecutar el objeto del contrato según programación, de manera oportuna, eficaz y atendiendo las normas de comportamiento y ética propias de la profesión ejecutar la agenda medica acorde con la propuesta prestada por el contratista, la cual hace parte integral del presente contrato			X			
2	Ejecutar la agenda medica acorde con la propuesta presentada por el contratista, la cual hace parte integral del presente contrato.			X			
3	Acudir al llamado de consulta de urgencias de manera oportuna			X			
4	Diligenciar formatos de referencia y/o contrareferencia y epicrisis cuando se requiera			X			
5	Fomentar y promover el respeto de los derechos y deberes de los usuarios.			X			
6	Asistir u orientar capacitaciones al personal médico y de enfermería cuando se requiera.			X			
7	Adherencia a los protocolos y guías clínicas para el manejo de la especialidad o de enfermedades en salud pública.			X			
8	Adherencia a las políticas institucionales IAMI, AIEPI, calidad, acreditación y seguridad del paciente.			X			
9	Mantener la consulta externa de ortopedia dentro de los estándares de oportunidad exigido por los entes de control y las epss			X			
10	Informar de manera oportuna al supervisor las irregularidades en la prestación del servicio.			X			
11	Atender oportunamente los requerimientos que haga el hospital para la adecuada prestación del servicio.			X			
12	Brindar la disponibilidad necesaria para la ejecución permanente y a satisfacción del servicio.			X			
13	Cumplir el contrato dentro del término y las condiciones acordadas			X			
14	Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y propias del debido ejercicio de la profesión médica.			X			
15	Participar en los comités institucionales asistenciales de						

“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”

“Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 4 de 4

4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No Aplica.

5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Ejecución del objeto del contrato al 100%

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No Aplica.

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

NO

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?


SI

NO

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO

DIEGO ANDRES ARTEAGA VERGARA C.C. 80.219.049

FECHA DE ELABORACION: MARZO 02 DE 2021


FIRMA DEL SUPERVISOR

Elaboró: Claudia L. Melo
Apoyo Administrativo

DIEGO ANDRES ARTEAGA VERGARA C.C. 80.219.049

“Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso”

“Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua “Documento Controlado” Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital”

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA				MES: FEBRERO 2021				TIPO DE COLABORADOR:										SERVICIO/AREA:URG-HOSP-C. EXT										
FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
DIA	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
DR. CARLOS HERNANDEZ	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P					CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	URG/D	URG/D														
DR. DIEGO A. ARTEAGA					CE/P/ URG/P	URG/D	URG/D	CE/P/ URG/P							CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P											
DR. ALEXANDER SOLANO																		CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	URG/D	URG/D	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	CE/P/ URG/P	URG/D	URG/D

NOMBRE	CELULAR
CARLOS HERNANDEZ	3112222848
ALEXANDER SOLANO	3142218115
DR ARTEAGA	3138867999

CONVENCIONES:
 CE/P/URG/P: CONSULTA EXTERNA, PISO, URGENCIAS, PRESENCIALIDAD
 P: PRESENCIALIDAD DESDE LAS 7:00 AM A 7:00 PM AL LLAMADO DESDE LAS 07:00 PM HASTA LAS 7:00 AM

P/CE 12 CE 60 72 216

Espacio para
Logo Corporativo

**DIEGO ANDRES ARTEAGA
VERGARA**
NIT 80.219.049
carrera 52 # 11 - 80 apto607
Tel: (038) 3102342994
Neiva - Colombia
diego.arteaqa.vergara@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. DIEG-5

Señores	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA		
NIT	891.180.117-7	Teléfono	(038) 8370170
Dirección	AV LIBERTADORES CRR 2 E N 11 -17	Ciudad	La Plata - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/02/2021, 15:58
Expedición	28/02/2021, 15:58
Vencimiento	28/02/2021

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN HOSPIT	7.00	10,458,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Diez millones cuatrocientos cincuenta y ocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Consignación Consignación bancaria \$ 10,458,000.00

Observaciones:

Por Concepto de servicios prestados como Especialista en Ortopedia y Traumatología en los servicios de Hospitalización, consulta externa, urgencias y cirugía. Durante el periodo comprendido entre el 05/02/2021 AL 08/02/2021 y del 15/02/2021 al 17/02/2021, 7 días a valor de \$1.494.000 por día a razón de 12 horas presenciales por valor de \$ 83.000 hora y 12 horas disponibles a valor de \$41.500 hora, según contrato.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros de bancolombia numero 28595458210.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764008973629 aprobado en 20201217 prefijo DIEG desde el número 1 al 100 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: aa0d986b38e933c71fae848f15c1127165c258a8f91cbe9edefcb412056f878a52aa96f17fdff814d7bf601b3f8cc6a

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
891180117

Fecha Actual : lunes, 01 marzo 2021
 Página 1/1

ESTADÍSTICO DE SERVICIOS

Fechas : 05 feb 2021 - 01 mar 2021
 Médicos : 80219049 - 80219049
 Servicios : 0001 - V07AA007703

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR ENT
MEDICO : 80219049 -> ARTEAGA VERGARA DIEGO ANDRES					
Quirurgico					
13152	REDUCCION CERRADA FRACTURA HUMERO	1	\$ 506.400,00	\$ 0,00	\$ 506.400,00
13170	OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA	2	\$ 479.700,00	\$ 0,00	\$ 479.700,00
13271	OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO	1	\$ 1.470.900,00	\$ 0,00	\$ 1.470.900,00
13272	OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO	3	\$ 6.152.000,00	\$ 0,00	\$ 6.152.000,00
13500	DRENAJE CURETAJE SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA	4	\$ 4.100.900,00	\$ 0,00	\$ 4.100.900,00
13513	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTE	1	\$ 146.700,00	\$ 0,00	\$ 146.700,00
13572	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES PIE U	1	\$ 578.200,00	\$ 0,00	\$ 578.200,00
13580	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	4	\$ 6.722.500,00	\$ 0,00	\$ 6.722.500,00
13726	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA	1	\$ 386.800,00	\$ 0,00	\$ 386.800,00
13766	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CUELLO PIE I	1	\$ 1.478.400,00	\$ 0,00	\$ 1.478.400,00
13823	BURSECTOMIA	1	\$ 288.000,00	\$ 0,00	\$ 288.000,00
14110	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN MANO EXCEPT	1	\$ 773.500,00	\$ 0,00	\$ 773.500,00
14161	REDUCCION ABIERTA FRACTURA METACARPANOS	1	\$ 790.700,00	\$ 0,00	\$ 790.700,00
14163	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FALANGES MANO	1	\$ 1.297.000,00	\$ 0,00	\$ 1.297.000,00
14183	REVISION YO RECONSTRUCCION MUÑON DE AMPU	1	\$ 423.000,00	\$ 42.300,00	\$ 380.700,00
14212	TENORRAFIA EXTENSORES DEDOS CADA UNO	1	\$ 1.470.900,00	\$ 0,00	\$ 1.470.900,00
14215	TENORRAFIA FLEXORES DEDOS CADA UNO	3	\$ 4.745.600,00	\$ 248.830,00	\$ 4.496.770,00
14332	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCCION LIGAMENTOS	8	\$ 9.770.700,00	\$ 0,00	\$ 9.770.700,00
14502	PLASTIA EN Z MANO O DEDOS UNO A DOS	1	\$ 336.900,00	\$ 33.690,00	\$ 303.210,00
15101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE A	1	\$ 338.700,00	\$ 0,00	\$ 338.700,00
15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROF	7	\$ 4.994.100,00	\$ 0,00	\$ 4.994.100,00
15140	COLGAJO DE PIEL REGIONAL	1	\$ 227.200,00	\$ 0,00	\$ 227.200,00
15273	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCL	1	\$ 224.600,00	\$ 0,00	\$ 224.600,00
16323	ARTROCENTESIS	1	\$ 764.900,00	\$ 0,00	\$ 764.900,00
	Total Quirurgico	48	\$ 48.468.300,00	\$ 324.820,00	\$ 48.143.480,00
	Total Médico	48	\$ 48.468.300,00	\$ 324.820,00	\$ 48.143.480,00
	TOTAL INFORME	48	\$ 48.468.300,00	\$ 324.820,00	\$ 48.143.480,00

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
891180117

Fecha Actual : lunes, 01 marzo 2021

Página 1/1

ESTADÍSTICO DE SERVICIOS

Fechas : 05 feb 2021 - 01 mar 2021

Médicos : 80219049 - 80219049

Servicios : 0001 - V07AA007703

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR ENT
MEDICO : 80219049 -> ARTEAGA VERGARA DIEGO ANDRES					
No_Quirurgico					
39132	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR E	9	\$ 376.800,00	\$ 0,00	\$ 376.800,00
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULA	14	\$ 729.500,00	\$ 4.970,00	\$ 724.530,00
39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIAL	9	\$ 457.100,00	\$ 52.300,00	\$ 404.800,00
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA E	28	\$ 1.367.400,00	\$ 52.300,00	\$ 1.315.100,00
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	25	\$ 1.213.400,00	\$ 0,00	\$ 1.213.400,00
	Total No_Quirurgico	85	\$ 4.144.200,00	\$ 109.570,00	\$ 4.034.630,00
	Total Médico	85	\$ 4.144.200,00	\$ 109.570,00	\$ 4.034.630,00
	TOTAL INFORME	85	\$ 4.144.200,00	\$ 109.570,00	\$ 4.034.630,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80219049
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIEGO ANDRES ARTEAGA VERGARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 # 6 - 83 CASA 88 TELÉFONO:	8331488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación preescolar.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7781773416	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 907895563

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 711.400
SUBTOTAL:			1	\$ 711.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 522.900
SUBTOTAL:			1	\$ 522.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 102.000
SUBTOTAL:			1	\$ 102.000

TOTAL PAGADO:	\$ 1.336.300
----------------------	---------------------

IBC 40% = 4' 183.200

Salud 12.5% = 522.900 ✓

OK

Pension 16% = 669.312 ✓

ARL 2.436% = 101.903 ✓

Certificado Bancario

Viernes, 15 de Noviembre de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIEGO ANDRES ARTEAGA VERGARA identificado(a) con CC 80219049, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	28595458210	2013/04/01	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80219049

NUMERO

ARTEAGA VERGARA

APELLIDOS

DIEGO ANDRES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1981**

VALLE DE SAN JUAN
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

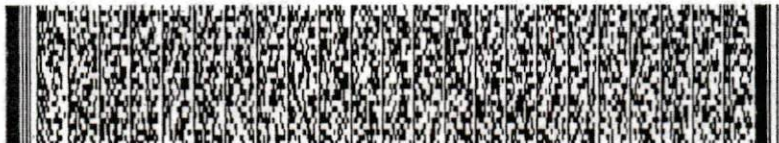
1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-DIC-1999 SANTA FE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR



P-1500116-42079051-M-0080219049-20001002

02730 00245H 02 089779933