

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                         |                             |                            |            |                            |               |
|-------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------|----------------------------|---------------|
| No. CONTRATO - OPS:     | PS 3259 2022                | C.D.P. No.:                | 105        | Proceso que pertenece:     | QUIRURGICOS   |
|                         |                             |                            |            | Servicio al que pertenece: | ORTOPEDIA     |
|                         |                             |                            |            | Unidad a la que pertenece: | VICTORIA      |
| Nombre del Contratista: | WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR |                            |            | C.C.                       | 1.081.513.070 |
|                         |                             |                            |            | de:                        | BOGOTA        |
| Fecha Inicio:           | 2022-02-01                  | Fecha Terminación inicial: | 2022-04-30 | Valor Mensual:             | \$ 21.775.230 |
|                         |                             |                            |            | Valor a cobrar:            | \$ 21.775.230 |

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 5.519.976     | 1286 | 2022-05-01         | 2022-05-10              |
| 2                   | \$ 11.178.543    | 1385 | 2022-05-11         | 2022-05-31              |
| 3                   | \$ 11.344.626    | 1708 | 2022-06-01         | 2022-06-15              |
| 4                   | \$ 467.011       | 1726 |                    |                         |
| 5                   | \$ 42.663.321    |      | 2022-06-16         | 2022-08-15              |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |

| N°<br>CTA | MES DE CUENTA<br>DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE<br>PLANILLA | FECHA DE<br>PAGO<br>PLANILLA |
|-----------|---------------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 1         | FEBRERO 2022              | \$ 19.731.600 | \$ 2.746.500                      | 56421921              | 01/02/22                     |
| 2         | MARZO 2022                | \$ 19.026.900 | \$ 2.554.900                      | 57259359              | 04/03/22                     |
| 3         | ABRIL 2022                | \$ 18.226.674 | \$ 2.544.900                      | 1399520115            | 05/04/22                     |
| 4         | MAYO 2022                 | \$ 21.775.230 | \$ 2.554.900                      | 57966831              | 05/05/22                     |
| 5         | JUNIO 2022                | \$ 21.775.230 | \$ 2.874.300                      | 59529883              | 09/06/22                     |
| 6         |                           |               |                                   |                       |                              |
| 7         |                           |               |                                   |                       |                              |
| 8         |                           |               |                                   |                       |                              |
| 9         |                           |               |                                   |                       |                              |
| 10        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 11        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 12        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 13        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 14        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 15        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 16        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 17        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 18        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 19        |                           |               |                                   |                       |                              |
| 20        |                           |               |                                   |                       |                              |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                        | \$ 61.074.000                 | \$ 132.247.477              | \$ 100.535.634   | \$ 31.711.843      |

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

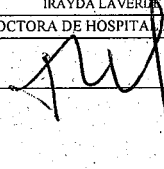
OBJETO DEL CONTRATO

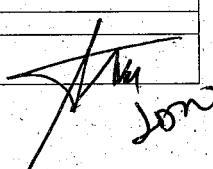
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO ORTOPEDISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-06-01 Hasta: 2022-06-30

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                               |  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                          | Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica procurarán el mejoramiento de la salud del paciente. | Realizo valoración de pacientes del servicio de ORTOPEDIA, de los servicios de consulta externa, hospitalización, urgencias y salas de cirugía mediante la ronda inicial por el servicio asignado, este ejercicio va acompañado de la educación y formación a los internos de medicina que rotan por esta área médica. |  | Historia clínica en dinámica                                                                                                 |
| 2                                                          | Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención persona realizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación                                                                        | Realizo la evolución escrita de los pacientes valorados, así como el seguimiento e interpretación de laboratorios y otros medios diagnósticos                                                                                                                                                                          |  | Historia clínica en dinámica                                                                                                 |
| 3                                                          | Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido                                                                                                                                                                                                                                                                    | realizo procedimientos quirúrgicos, vendajes e inmovilizaciones de yeso en trauma y demás procedimientos inherentes a mi especialidad                                                                                                                                                                                  |  | Cuadro de rotación de salas de cirugía que posee la referente del servicio y Historia clínica en dinámica                    |
| 4                                                          | Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relación Convenidos con el proceso de atención                                                                                                                                                   | La prestación de mis servicios respeta la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales                                                                                  |  | protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion  |
| 5                                                          | Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.                                                                                                                    | Emito conceptos médicos que se requirieron, de conformidad a mi especialidad, realizo resúmenes de historia clínica, Epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que le fueron solicitados                                                                                                            |  | Historia clínica en dinámica                                                                                                 |
| 6                                                          | Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención                                                                                                                                                                                                                                               | informe al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención                                                                       |  | Historia clínica en dinámica y física                                                                                        |
| 7                                                          | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados                                                                                                                                                                                                                                                | Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente                                                                                                                                                                                                              |  | Historia clínica en dinámica-fichas de notificación a SIVIGILA en vigilancia epidemiológica y aplicativo de RUAF             |
| 8                                                          | Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados                                                                                                                                                                                                              | disposición de participar en la programación de actividades del servicio                                                                                                                                                                                                                                               |  | programacion de turnos de medicina interna                                                                                   |
| 9                                                          | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistemática y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relación Convenidos con el                           | Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realice el cambio de turno cumpla con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informo con anticipación para la toma de medidas preventivas.                                                                                   |  | libro de cambio de turnos, libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de referente de hospitalización y cirugía |

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.<br>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              | CÓDIGO: AP-IA-FT-014<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2021-12-27 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                       | Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos                                                                                                                                                                                           | participar en las capacitaciones y demás actividades como verificaciones de adherencia a protocolos institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | firma en las listas de participación que cada referente de area posee.                                                       |                                                          |
| 11                                                                                                                                                                       | Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia adecuada manipulación de los mismos. | Informe al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención.                                                                                                                                                                                  | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 12                                                                                                                                                                       | Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.                                                                                                                      | Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación                                                                                                                                                                         | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 13                                                                                                                                                                       | El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.                                                                                                                                                                               | Notifique los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención, participó en los análisis a los que fue convocado e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio.                                                                                                                                                                                                                            | Cuadro de rotacion de salas de cirugia que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica                    |                                                          |
| 14                                                                                                                                                                       | Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.                                                                                   | Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución                                                                                                                                                                    | protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion. |                                                          |
| 15                                                                                                                                                                       | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.                                                                                                                    | Participo en el seguimiento de la rotacion de los internos de ortopedia (colocar demas actividades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 16                                                                                                                                                                       | Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio                                                                   | Notifique los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención, participó en los análisis a los que fue convocado e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio                                                                                                                                                                                                                             | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 17                                                                                                                                                                       | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.                                                                                                                                                                       | Notificar en la pagina de seguridad del paciente eventos de seguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 18                                                                                                                                                                       | Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personas del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud                                                                              | Participo en el seguimiento de la rotacion de los internos de ortopedia (colocar demas actividades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cuadro de rotacion de salas de cirugia que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica                    |                                                          |
| 19                                                                                                                                                                       | Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.                                                                                                                                                                                       | en la consulta externa se realizan actividades de prevencion y promocion para el paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion  |                                                          |
| 20                                                                                                                                                                       | Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado                                                                                                                                                                        | Listas de asistencia a capacitaciones y actas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 21                                                                                                                                                                       | Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones                                                                                                                                                                | Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución                                                                                                                                                                    | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 22                                                                                                                                                                       | Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros.                                                                                      | Cumplir con normas y protocolos de la unidad estipulados en la pagina de almera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| 23                                                                                                                                                                       | Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.                                                                                                                         | Cumplir con normas y protocolos de la unidad estipulados en la pagina de almera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Actas de reunion y listas de asistencia                                                                                      |                                                          |
| 24                                                                                                                                                                       | Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF                                                                                                                                                                                                                                 | pagina web rethus y hoja de vida entregada a la subred                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Historia clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia                                                 |                                                          |
| 25                                                                                                                                                                       | Portar el carnet institucional durante la ejecución de las actividades contractuales.                                                                                                                                                                                             | uso diario de carnet de identificacion en la institucion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | portar en carnet en una parte visible en la unidad                                                                           |                                                          |
| 26                                                                                                                                                                       | Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.                                                                                                                                  | pasar disponibilidad de agendas mensualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | cumplir los turnos programados en cuadro de turnos                                                                           |                                                          |
| 27                                                                                                                                                                       | Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato         | Realizo la evolucion escrita de los pacientes valorados, asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Historia clinica en dinamica                                                                                                 |                                                          |
| Observaciones:                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016. |                                                                                                                              |                                                          |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Wilson F. Tovar<br>Firma del Contratista<br>C.C. 1.081.513.070 de BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                          |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 |                                                                                     |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                   | IRAYDA LAVERDE                                                                      |
| CARGO:                                    | DOCTORA DE HOSPITALIZACION                                                          |
| FIRMA                                     |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 |                                                                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                   |                                                                                       |
| CARGO:                                    |                                                                                       |
| FIRMA                                     |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2022-06              | 2022-06                            | I             | 09/06/2022                | 59529893        | \$2.874.300   |     |

| TOTALES SALUD |                  |             |                        |
|---------------|------------------|-------------|------------------------|
| Código EPS    | Nombre           | MIT         | Cotización Obligatoria |
| EPS001        | ALIANSA EPS S.A. | 830113831-0 | 1,325.000              |

[illegible]

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| TOTALES PENSION |           |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre    | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Colización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 231001          | Colindios | 900227940-6 | 1.440.000              | 0                          | 0                           | 45.000                   | 45.000                    | 0         | 0                     |                | 1.530.000     | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |              |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                   |               |               |
|---------------------------|----------|--------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT          | Colización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Colización | Días Mora | Valor Mora Colización | Subtotal Colización | No. Radicado Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |              |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 9809003790-5 | 218.300                |                  |       |                        | 219.300               | 0         | 0                     | 219.300             |                            | 2.193             | 219.300       | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 1                              | 1.125.000                           | 1.125.000        |
| Pensión                | 1                              | 1.530.000                           | 1.530.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 219.300                             | 219.300          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>2.874.300</b>                    | <b>2.874.300</b> |

527



WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR  
NIT 1.081.513.070-  
CR 29 A BIS 22 C TO 3 AP 304  
Tel: (57) 3046369888  
Bogotá - Colombia  
Wifer1087@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FE-5017

Señores Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E  
NIT 900.959.951-0 Teléfono (031) 3078181  
Dirección Diagonal 34 No. 5-43 Ciudad Bogotá - Colombia

## Fecha y hora Factura

Generación 12/06/2022, 19:20  
Expedición 12/06/2022, 19:20  
Vencimiento 12/06/2022

| Ítem | Descripción                                 | Cantidad | Vr. Total     |
|------|---------------------------------------------|----------|---------------|
| 1    | SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO ORTOPEDISTA | 1.00     | 21,775,230.00 |

Total items: 1

## Valor en Letras:

Veintin millones setecientos setenta y cinco mil doscientos treinta pesos m/cte

Total Bruto 21,775,230.00

Total a Pagar 21,775,230.00

## Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 21,775,230.00

## Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA AHORRO BANCOLOMBIA NUMERO  
37687650426

Por medio de la presente y para dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 1808 del  
07 Octubre 2019 de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento certifico  
que he tratado o vinculado menos de dos trabajadores o contratistas asociados a la  
actividad, por un termino inferior a 90 días continuos o discontinuos

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 18764025101303 aprobado en 20220207 prefijo FE desde el número 5001 al 5100  
Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66  
CUFE: c9b7f99c97784c913e1098f987f818cf4c783b33a971ee1969dee66f81617df9dc02c76aeaa71f366f3bd020a126fa20