thead>

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
FRANCISCO LUIS ORTIZ VIVAS	79393459	ortispaco66@hotmail.com	7478836-3103050042

CONTRATO	PERIODO	SUPERVISOR	CENTROS DE COSTO
5313-2022 15833 / 388	2022-11-01 / 2022-11-30	LUDDY ORIETTA MARTIN BACCI	• KE10L01 - 100 %

PENSIONADO	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%
NO	$1,000,000	$125,000	$160,000

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
545716	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. Atención al usuario, recepción y entrega de fallecidos con diligenciamiento del Libro de Radicación correspondiente; disección y arreglo del cadáver en las autopsias clínicas, recepción y radicación de muestras de patologías, preparación de formol, descarte de desecho de muestras anatomopatológicas, trámites administrativos para la judicialización de casos médico legales, elaboración diaria y mensual de estadísticas de fallecidos; limpieza diaria y organización de mesones e instrumental de sala de macroscopía.	• Diligenciamiento c Registro de cadáve del desarrollo d revisión diaria del cadáveres para sub detectadas durante diligenciamiento por el servici hospitalización control de los encuentran en cust depósito de cadáve la estadística de ca de la consolidació los primeros 5 día siguiente; man radicación en Din muestras de patolo los controles est diligenciamient correspondientes; recepción de mu recepción y entr

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
			disección y arregl autopsias clínica formol para diligenciamiento etiquetas reque desecho d anatomopatol administrativos pa de casos médico le y organizació instrumental de s
545717	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.		• Dar cumplimient establecidos en el I relacionado con l le
545718	Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.		• habilitación y s Participar en la capacitaciones con con acreditació Subred y cumpl actividade
545719	Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.		• Pago de los aporte de Seguridad Soci dentro del tier
545720	Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.		• Conocimiento y c tareas y/o activida los procedimiento Laboratorio de Pat encuentran publica Almera par

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
545721	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.		• Cuidado de los r asignados para e activ
545722	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.		• Diligenciamie consolidación estadísticas de fa Ken
545723	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.		• Asistir y aproba actualización de insti
545724	Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.		• Utilizar elemen personal requerido sus actividades y normas del Sistema Laborales, particip de emergencia
545725	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.		• Segregación adecu anatomopatológic final; segregació recipientes corre residuos ordinario
545726	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los	• Segregación adecuada de los desechos anatomopatológicos para su descarte final; segregación adecuada en los recipientes correspondientes	• Entrega de las bolsas de descarte de residuos anatomopatológicos, de los residuos biosanitarios y de los recipientes de los residuos de formol teniendo en cuenta normas

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
	insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	de los residuos ordinarios y los de reciclaje.	de gestión ambiental y de residuos hospitalarios.
545727	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	• Cumplir con las actividades desarrolladas en la obligación 1, con calidad, e idoneidad humana, moral y técnica.	• Muestras radicadas en el Laboratorio de Patología, formatos de registro de cadáveres diligenciados, Diligenciamiento del Libro de control del manejo del formol, diligenciamiento del Libro de muestras traídas por camilleros, diligenciamiento del libro de radicación de muestras. Autopsias realizadas. Estadísticas de fallecidos consolidadas y entregadas. Mesones e instrumental de salas de macroscopia limpios y organizados. Recipientes de formol preparado para su entrega debidamente etiquetados.
545728	Conocer y aplicar las políticas	• Aplicar las políticas	• Cumplimiento de las políticas

NOMBRE	DOCUMENTO		CORREO	CELULAR
	institucionales.	establecidas por la Institución en el desarrollo de las actividades.	institucionales en el desarrollo de las actividades.	
545729	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.	• Autorizar el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades si hubiese lugar.	• No se generaron glosas durante el desarrollo de las actividades.	
545730	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	• Realizar actividades objeto de este contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	• Lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato.	
545731	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices	• Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento generadas en el servicio de acuerdo a su competencia.	• Acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento generados relacionados a su competencia.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
	internas.		
545732	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	• Información oportuna al Supervisor de las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	• Informe de las dificultades presentadas en la ejecución de las responsabilidades asignadas.
545733	El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato.	• Salvaguardar el buen nombre de la institución, evitando actuaciones o pronunciamientos que comprometan el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	• Actuaciones que no alteren la imagen institucional.

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
545734	En caso de ser designado como apoyo a la supervisión de un contrato, en atención a su competencia, experticia técnica, formación académica y/o idoneidad del perfil para el cumplimiento de un proyecto o convenio, o en caso de ser insuficiente el personal de planta para tal actividad, el CONTRATISTA se compromete a realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	• Realizar apoyo a la supervisión de un contrato en caso de ser requerido.	• Durante la ejecución del contrato, no fue designado como apoyo a la supervisión de un contrato.
545735	El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de	• Prestar apoyo requerido cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de	• Durante la ejecución del contrato, no se presentaron situaciones de emergencia que

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
	emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	emergencia de la misión médica.	requirieron apoyo.
545736	Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar el último servicio recibido.	• Realizar todos los trámites relacionados con la obtención de los Paz y Salvos establecidos por la Institución.	• Realizar todos los trámites relacionados con la obtención de los Paz y Salvos establecidos por la Institución.
545737	Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en	• El perfil del contratista no se relaciona con las actividades descritas en esta obligación.	• Al perfil no le aplica constituir o mantener vigente Garantía o pólizas de responsabilidad civil Profesional.

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
	Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada, la cual será solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte.		
545738	El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.	• Realizar capacitaciones en caso de ser requeridas sobre temas relacionados con su competencia.	• Durante la ejecución del contrato no se solicitaron capacitaciones.
545739	El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de	• Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el abuso y acoso sexual.	• Durante la ejecución del contrato no se detectaron casos relacionados con el abuso y acoso sexual.

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR
	violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje		

VOLVERENVIAR CUENTA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Subred Suroccid

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-10, 04:35:59 AM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10485702558

Periodo Cotización: septiembre de 2022 Periodo Servicio: septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8870962910

PAGADO 08/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO LUIS ORTIZ VIVAS		
Documento	CC79560458	Dirección	CR 79F #47 B --46 INTE 5 APTO 303
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103090042
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Dejartamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes MinEducación	Total
[illegible]	[illegible]	56	00		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MinEducación	Otros (Cotizaciones, Corrección, Sanción a Favor) SFS	Prima Adicional ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]

Líneas de Servicio Fuera/SIMPLE: Bogotá 4440014 - Cali: 554 5515 - Medellín: 514 90 69 - Bucaramanga: 643 68 80 - Cartagena: 654 54 44 - Pereira: 340 33 82 - Barranquilla: 341 90 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegen el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de la Solidaridad

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FRANCISCO LUIS ORTIZ VIVAS

C.C 79393459 DE BOGOTA

La suma de 1.848.840, por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar de patología durante el periodo de 1 al 31 de Octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5313-2022.

FRANCISCO LUIS ORTIZ VIVAS

C.C. 79393459 de Bogota

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NÚMERO 089740372