Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 32[illegible]2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	QUIRUGICOS
				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:** $ 16.371.347 **Valor a cobrar:** $ 16.371.347

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.519.976	1286	2022-05-61	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	1905	2022-06-16	2022-08-15
6	$ 8.370.710	2589	2022-08-15	2022-08-21
7	$ 12.903.840	2664	2022-08-22	2022-09-05
8	$ 21.559.166	2859	2022-09-06	2022-10-05
9	$ 10.968.264	3204	2022-10-06	2022-11-05
10	$ 23.710.806	3610	2022-11-06	2022-12-05
11	$ 13.065.138	3889	2022-12-06	2022-12-20
12	$ 21.775.230	4070	2022-12-21	2023-01-20
13				
14				
15				
16				
17				
18				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO 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	1309520115	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	JULIO 2022	$ 18.307.323	$ 2.874.300	60227537	11/07/22
7	AGOSTO 2022	$ 21.775.230	$ 2.874.300	60227537	11/07/22
8	SEPTIEMBRE2022	$ 18.791.217	$ 2.554.900	61799472	06/09/22
9	OCTUBRE 2022	$ 17.097.588	$ 3.576.900	62099624	28/09/22
10	NOVIEMBRE 2022	$ 19.517.058	$ 3.704.600	62531306	20/10/22
11	DICIEMBRE 2022	$ 16.371.347	$ 2.874.300	63166444	09/11/22
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 61.074.000	$ 244.581.631	$ 212.395.397	$ 32.196.234

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MEDICO INTERNISTA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO ES CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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 valoracion de pacientes del servicio de ORTOPEDIA,de los servicios de consulta externa,hospitalizacion, urgencias y salas de cirugia mediante la ronda inicial por el servicio asisgnado,este ejercicio va acompañdo de la educasion y formacion a los internos de medicina que rotan por esta area medica.	Historia clinica en dinamica
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 evolucion escrita de los pacientes valorados ,asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos	Historia clinica en dinamica
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	realize procedimientos quirurgicos , vendajes o inmovilizaciones de yeso en trauma y domas procedimientos inherentes a mi especialidad	Cuadro de rotacion de salas de cirugia que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica
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 prestacion de mis servicios respetan la autonomia 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 centroriente 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, realize resúmenes de historia clínica, Epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que le fueron solicitados	Historia clinica en dinamica
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 pacicnte y su familia sobre la condición clinica, 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 y fisica
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 clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia epidemiologica 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 turmos de medicina interna
9	Diligenciar en forma completa, oportuna , sistematizada 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 auditoria y demás directrices relación Convenidos con el	Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informó 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 hospitalizacion y cirugia

10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	participe en las capacitaciones y demas actividades como verificaciones de adherencia a protocolos institucionales.	firma en las listas de participacion 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.	Garantizé 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 cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismo	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 del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender	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 del	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	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 mensualemnte	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 Fernan Tovar C
Firma del Contratista

C.C. 1.081.513.070 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA DE HOSPITALIZACION
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JESUS DUQUE
CARGO:	REFERENTE DE QUIRURGICOS
FIRMA	

V°B°

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1081513070	WILSON FERMEY TOVAR CUELLAR		Carrera 36 #25b-59	3046369888	Wifer1087@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	1	09/11/2022	63166444	$2.874.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.125.000	0		0		0	0	0	0	1.125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP – Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	1.440.000	0	0	45.000	45.000	0	0		1.530.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8909039799-5	219.300				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
TOTALES	3	2.874.300	2.874.300

CARTA

118 - Planilla

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
NIT 1,081.513.070-
CR 29 A BIS 22 C TO 3 AP 304
Tel: (57) 3046369858
Bogotá - Colombia
Wifer1087@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-5039

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(031) 3078181
Dirección	Diagonal 34 No. 5-43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2022, 21:17
Expedición	12/12/2022, 21:17
Vencimiento	12/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO ORTOPEDISTA	203.00	16,371,747.00

Total Items: 1

Total Bruto	16,371,747.00
Total a Pagar	16,371,747.00

Valor en Letras:
Dieciseis millones trescientos setenta y un mil setecientos cuarenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 16,371,747.00

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

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. S.N.I. 830.048.145-6

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 18764032755444 aprobado en 20220804 prefijo FE desde el número 5022 al 5100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: ed24784dc67488fa20ea6dfcba5314309d277b9f859a9dc8b3cc75bed41a63f30311acb6d5735127d5b978649c163e31