ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ
1,067,292,284
CELULAR 3023780023
DIRECCIÓN. MONTERIA-CORDOBA
INSCRITO AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

SEÑORES : ESE CAMU LOS CORDOBAS
NIT. 812,003,996-1
DIRECCIÓN: Calle: Principal Frente Diagonal al Parque Principal

DIA	MES	AÑO
13	3	2023

CUENTA DE COBRO
2
006-2023

POR CONCEPTO DE:
EL SECUNDO PAGO CORRESPONDIENTE DEL 11 DE FEBRERO AL 10 DE MARZO DEL 2023 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS.

MEDICO
$ 4.950.000

Consignar en la cta ahorro N° 488419099392 DEL BANCO DAVIVIENDA

FIRMA: Orlando Hdz Ruiz

SUB-TOTAL	**$ 4.950.000**
	$ -
	$ -
Vr. TOTAL A PAGAR	**$ 4.950.000**

Powered by CamScanner

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

21/09/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1067292284**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**055048841909939 2**
Fecha de apertura	**06/02/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CONTRATANTE
ESE CAMU LOS CORDOBAS

Powered by CamScanner

SEGUNDO INFORME PARCIAL
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PSP 006 - 2023
DEL 11 DE FEBRERO AL 10 MARZO 2023

CONTRATISTA
ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ

OBJETO
COMO PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO MEDICO GENERAL EN LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS.

CONTRATANTE
ESE CAMU LOS CORDOBAS

LOS CORDOBAS

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO No PSP – 006 - 2023
(DEL 11 DE FEBRERO AL 10 MARZO 2023)

CONTRATO	PSP - 006- 2023
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS / NIT N° **812.003.996-1**
CONTRATISTA	**ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ/ CC 1067292284 PUEBLO NUEVO/ CORDOBA**
SUPERVISOR	GERENTE
OBJETO DEL CONTRATO	COMO PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATISTA COMO MEDICO GENERAL DE LA E.S.E CAMU LOS CORDOBAS.
VALOR DEL CONTRATO	DIECINUEVE MILLONES OCHOSIENTOS MIL(19.800.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUMERO (04) MESES
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	LOS PAGOS SE REALIZARÁN 4 CUOTAS IGUALES POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES NOVICIENTOS CICUENTA MIL PESOS (4.950.000)
FECHA DE INICIO	11 DE ENERO 2023
FECHA DE TERMINACION	30 DE ABRIL 2023

Powered by CamScanner

EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PSP – 006 – 2023 LAS CUALES ESTAN EN EL CONTRACTO, SE EJECUTARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN EL MES DE FEBRERO 2023

1. Cubrí la disponibilidad del servicio de urgencias de acuerdo con el cuadro de turnos establecidos mensualmente.
2. Apoyé a la oficina jurídica de LA ESE CAMU LOS CORDOBAS, en cualquier solicitud necesaria para responder demandas de reparación directa o procesos jurídicos relacionados con el ejercicio de sus funciones.
3. Di informe al supervisor de manera mensual acerca de las actividades realizadas.
4. Participe en la formulación, diseño, organización ejecución y control de planes y programas del área interna de su competencia.
5. Propuse e implemente los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios de su cargo.
6. Proyecte, desarrolle y recomendé las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos y las metas propuestas.
7. atendí las consultas de pacientes y elaborar las historias clínicas, las ordenes de ayudas, medicamentos e insumos que se requieran según las asignaciones en los diferentes servicios.
8. Mantuve un contacto permanente con los pacientes asignados y proporcionar información al paciente y su familia de manera permanente sobre el curso de la enfermedad y los tratamientos que se realicen.
9. Di cumplimiento a la normatividad con respecto a la historia clínica y demás registros que se deben utilizar en el proceso de atención y demás políticas que la ESE CAMU determine.
10. Contribuye con el trabajo interdisciplinario en los casos en los cuales se requiera su intervención, con el fin de ofrecer una atención integral a los pacientes y la comunicación continua y efectiva.
11. acogí las normas que se implanten en el sistema de atención y que se lleven a cabo según necesidades de los distintos servicios del área.
12. expedí las órdenes de hospitalización, exámenes de laboratorio, consulta de especialistas, etc. ciñéndose a las normas establecidas sobre el particular.
13. Elabore los registros de atención diaria y rendir los informes y estadísticas que el director del Servicio le solicite.
14. Participe en la formulación, ejecución y desarrollo de las actividades del área o servicio que se le asigne.
15. Participe en la evaluación de las actividades e impacto de la prestación de los servicios de salud y en las actividades de mejoramiento que se determinen.
16. Impartí instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre procedimientos propios de su profesión.
17. Participe activamente en las investigaciones de tipo aplicado, tendientes a esclarecer las causas y soluciones a los problemas de salud de la población.
18. Participe juntamente con el personal de salud, dentro de un trabajo interdisciplinario, en la planeación, programación, organización y evaluación de actividades que se lleven a cabo en los programas especiales establecidos como prioritarios, ciñéndose a las normas ordenadas, y en especial a los tratamientos recomendados sobre el particular.

Powered by CamScanner

19. Asistí y tomo parte activa en las reuniones de carácter científico o administrativo que se convoquen y proponer los cambios y medidas que considere convenientes para el mejoramiento del servicio.
20. Colabore con los de más médicos cuando se presenten casos que requieran su participación. Realizar actividades de vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población e informar oportunamente sobre las enfermedades de notificación obligatoria.
21. Di el manejo indicado y adecuado para todo el equipo, instrumental, material, etc. que se requieran para la asistencia y cuidar de aquellos elementos que se le hayan asignado bajo su responsabilidad.
22. Elabore y llene adecuadamente los diferentes registros, según las normas establecidas y las de más que se implanten por mandato del Ministerio de Salud, Direcciones Regionales y Locales de Salud o directrices de la Institución.
23. Asegure que la atención a los usuarios que consultan el servicio sea oportuna, eficaz y humana. Presentar la respectiva cuenta de cobro, acompañada del pago de seguridad social e informe de ejecución de actividades para efectos de pago.

ANEXOS

ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ
MEDICO GENERAL
RM: 1.067.292.284

Powered by CamScanner

ESE CAMU LOS CORDOBAS
CUADRO DE TURNOS MEDICOS - FEBRERO 2023

	MÉDICOS	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	L	M	HORAS
		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	
1	OMAR GLORIA	*	*	*	*	*	*	HA	*	HA	24	*	*	24	*	HA	*	24	*	*	HA	*	UD	*	HA	24	*	*	24	172
2	HERNANDEZ	*	*	24	*	24	*	*	*	24	*	*	*	*	24	*	*	*	24	*	*	24	*	UN	*	*	*	24	*	*	180
9	DR. FRANCISCO	*	24	*	24	*	*	24	*	*	*	*	24	*	*	*	24	*	*	*	24	*	*	UD	*	*	*	24	*	*	180
5	JULIANA MANCILLA	24	*	*	*	*	24	*	24	*	*	24	*	*	*	24	*	*	*	24	*	*	UN	*	24	*	*	*	*	*	180
3	DONALDO MORALES	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	160
4	KARINA RAMOS	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	160
6	XXXX	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	PYM	PYM	PYM	*	*	PYM	PYM	96
7	ANDRES BLANCO R	*	*	*	*	*	*	*	C	C	C	*	*	C	C	C	*	*	*	*	C	C	C	C	C	*	*	C	C	112
8	JORGE CANTERO	C	C	C	*	*	C	C	C	*	*	*	*	C	C	C	C	C	*	*	C	C	C	*	*	*	*	C	C	144
	DIPONIBILIDAD	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	AB	AB	AB	AB	AB	AB	AB	JC	JC	JC	JC	JC	JC	JC	AB	AB	AB	AB	AB	AB	AB	

DISPONIBILIDAD
JORGE CANTERO
ANDRES BLANCO

C	CONSULTA
24	URGENCIAS 24 HRS
*	LIBRE
PYM	PROMOCION Y MANT.
HA	HORAS ADMINISTRAT
UD	URGENCIA DIA
UN	URGENCIA NOCHE

Powered by CamScanner

ESE CAMU LOS CORDOBAS
812003996-1 Codigo : 234190059001
CRA 3 Nº 5-9 - 7848923
LOS CORDOBAS - CORDOBA

Fecha impresión 14/03/2023
Hora de imprersión 12:23:11 p. m.

Servicios Prestados por Médico

Médico : HERNANDEZ RUIZ ORLANDO ENRIQUE

Rango de Fecha: 1/02/2023 - 28/02/2023

Agrupacion :

HERNANDEZ RUIZ ORLANDO ENRIQUE

CONSULTA DE URGENCIAS - POR MEDICINA GENERAL	66	4.336.200
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	164	6.560.000
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	25	1.000.000
SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) +	5	249.500
SALA DE OBSERVACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD +	41	3.513.700
INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA - HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	138.400
ABOCATT 22	14	42.000
ABBOCAT 20	33	99.000
ABBOCAT 24	6	18.000
ABBOCAT 18	17	51.000
HUMIFICADOR	1	6.500
PROLENE 3/0	4	40.000
PROLENE 4/0	2	20.000
JERINGA 1 CC	9	3.600
EQUIPO MACRO	42	105.000
EQUIPO MICRO	13	33.930
JERINGA DE 5CC	75	30.000
CURACION SIMPLE	1	4.000
VENDA ELASTICA 5X5	1	3.428
CUCHILLA DE BISTURI	1	450
CANULA NASAL ADULTO	1	3.000
CATETER HEOARENIZADO	2	7.700
SONDA NASOGASTRICA # 16	1	3.000
OXIGENO LITRO POR MINUTO	535	16.585
JERINGA DESECHABLE DE 5 CC	3	1.200
JERINGA DESECHABLE DE 10ML	42	16.800
RECOLECTOR DE ORINA ADULTO	16	5.808
SET DE NEBULIZACION PEDIATRICO	2	9.700
MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO	1	7.854
LIDOCAINA 2% FCO	3	36.399
NIFEDIPINA 10MG CAP	1	445
OMEPRAZOL 40 MG AMP	3	60.000
NAPROXENO 500MG TAB	2	598
DIPIRONA 1GR/2ML INY	19	9.462
HIOSCINA BB 10MG TAB	1	217
OXIGENO GAS Y LIQUIDO	267	8.010
DIAZEPAM 10MG/2ML INY	1	2.167
TRAMADOL 100MG/2ML INY	1	696
ACETAMINOFEN 500MG TAB	13	559
BETAMETASONA 4MG/ML INY	3	2.016
DEXAMETAZONA 4MG/ML INY	25	15.175
HIOSCINA BB 20MG/ML INY	8	12.136
DICLOFENACO 75MG/3ML INY	25	15.700
HIDROCORTISONA 100MG INY	5	11.265
TOXOIDE TETANICO (VACUNA)	3	50.055
ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE	5	5.895
METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INY	6	2.868
LACTATO DE RINGER 500ML INY	39	123.357
INSULINA HUMANA R 100UI AMP	8	114.192
SALES DE REHIDRATACION ORAL SOB	1	534
CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML INY	58	163.386
CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML INY	17	54.519
CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML INY	2	6.436
SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL. ORAL	1	6.500
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 360 ML	1	4.948
ENOXAPARINA SODICA 40 MG/4ML AMPOLLA	2	65.000
IPRATROPIO BROM 025% GTA NEB (BERODUAL)	2	69.600
HIOSCINA BB + DIPIRON 0.02+2.5G/5ML INY	8	14.384
METIL PREDNISOLONA 500 MG SODIO SUCCINATO PARA RECONSTITUIR	1	22.000
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	9	110.700
GLUCOMETRIA	10	126.000
MONITORIA FETAL ANTEPARTO	6	179.400
CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	1	16.000
UROANALISIS CON SEDIMENTACION URINARIA	10	177.000
HEMOPARASITOS - EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	2	28.600

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067292284		ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 42a 15c 34	MONTERIA-CORDOBA	3023780023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2834675875	7357359756	I	2023/03/20	2023/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$569,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$569,500
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$569,500
1	CC	1067292284	HERNANDEZ ORLANDO									X									230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$237,500	CCF16	30	$1,400,000	$28,000		0	$0	0.0009	$0	30	$0	$0	No	$569,500
Total	Afiliados(1)																						$1,900,000	$304,000			$1,900,000	$237,500			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$569,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067292284		ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 42a 15c 34	MONTERIA-CORDOBA	3023780023	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2834675875	7357359756	I	2023/03/20	2023/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,000	$0	$0	$304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,000	$0	$0	$304,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$0	$0	$28,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$28,000	$0	$0	$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,500	$0	$0	$237,500
TOTAL				1	$569,500	$0	$0	$569,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CamScanner Powered by

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS
De Corazón con la Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CAMU LOS CORDOBAS
NIT: 812.003.996-1
De corazón con la salud

DECLARACION JURAMENTADA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y DECLARACION DE RENTA LABORAL

Yo ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ identificado(a) con cedula de ciudadanía Nº 1.067.292.284 Expedida en PUEBLO NUEVO -CORDOBA, residente colombiano, declaro bajo la gravedad de juramento que;

1. Que he cumplido y me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al *Sistema General De Seguridad Social Y Riesgos Laborales*, correspondientes a los ingresos del contrato de prestación de servicios que tengo suscrito con la ESE CAMU DE LOS CORDOBAS, en la cuantía establecida en la legislación vigente de la siguiente forma:

NUMERO DE CONTRATO:			PSP 006 - 2023
VALOR DEL CONTRATO:			19.800.000
VALOR MENSUAL:			$ 4.950.000
PERIODO QUE CUBRE ESTA CERTIFICACIÓN:			11 de febrero al 10 de marzo
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO:			7357359756
FECHA DE PAGO DE PLANILLA:			12 DE MARZO DEL 2023
EMPRESA MEDIANTE EL CUAL SE REALIZÓ EL PAGO:			PSE
EPS:	SANITAS	VALOR PAGADO:	237.500
PENSIÓN:	PORVENIR	VALOR PAGADO:	304.000
ARL:	POSITIVA	VALOR PAGADO:	28.000
INTERESES POR MORA			0
VALOR TOTAL PAGADO			569500

NOTA: de acuerdo con lo anterior, manifiesto que estos aportes NO SIRVIERON para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, SI pueden ser tomados para tal fin por el pagador, según lo conceptuado por el Art. 4º del Decreto 2271 de 2009, el cual consagra que el monto total de aportes obligatorios que el trabajador independiente debe efectuar al *Sistema de Seguridad Social en Salud,* es deducible de la base de retención de la fuente al momento del pago o abono en cuenta y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes que me corresponde efectuar.

2. Que en mi condición de trabajador independiente y dando alcance a lo dispuesto en el Art. 1º del Decreto 1070 de 2013, modificado por el Decreto 3032 de 2013 y Ley 1819 de 2016; NO contrate a 2 o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por lo tanto mis ingresos deben clarificarse como renta laboral

Atentamente,

ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ RUIZ
CC: 1.067.292.284

Powered by CamScanner