Datos del Vendedor o de qulen presta el servicio

CUENTA DE COBRO 1

Razón Social /Nombre Y Apellido **WILSON PULIDO CASTAÑEDA**

NIT O C.C. 79.411.187

Ciudad y Fecha de Emisión: Vista hermosa 03 de abril de 2023

Dirección y Ciudad: Vista Hermosa

Teléfono 3106950815

Fecha de Vencimiento:

Documento equivalente a factura, (Ley 1231/08 , Art.617 ET y Art.3 dec.522 de 2003)

Forma de Pago:

Fecha de Recibido de la Factura

Datos del Comprador o contratante

Razón Social /Nombre y Apellido **ESE DPTAL SOLUCION SALUD DEL META** NIT: **822.006.595-1**

Dirección y Ciudad: Calle 37 No. 41-80 Barrio Barzal alto - Villavicencio-Meta Teléfono: 6610200

Cant.	*Descripción*	*Vlr unitario*	*Vlr Total*
1	Servicios prestados como médico del Centro de Atención de Vista Hermosa según CPS No. 283 de 2023 adscrito a la ESE Solución Salud durante el periodo 01 del 01 de marzo al 31 de marzo de 2023.	6.000.000	6.000.000
		TOTAL	**6.000.000**
Son:	**SEIS MILLONES DE PESOS MCTE.**		

Observaciones:

Cordialmente:

WILSON PULIDO CASTAÑEDA
C.C. 79.411.187

Powered by CamScanner

Fecha: Vista hermosa, 03 de abril de 2023

CONTRATO No. 283 DE 2023
PERIODO No. 01
DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2023

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	283		
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATISTA:	WILSON PULIDO CASTAÑEDA		
CEDULA CONTRATISTA:	79.411.187		
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMO MEDICO GENERAL PARA EL PROCESOS DE ACREDITACIÓN DE LA E.S.E SOLUCIÓN SALUD.			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	**$36.000.000**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES		
FECHA DE ASIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	N/A		
FECHA DE INICIO:	01 DE MARZO DE 2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	N/A
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31-08-2023		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:	3106950815		
DIRECCION DEL CONTRATISTA:	BARRIO CENTRO – VISTA HERMOSA		

FORMA DE PAGO	LA ESE "SOLUCIÓN SALUD" PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, LA SUMA DE TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($36.000.000), PAGADEROS EN SEIS (6) PAGOS MENSUALES VENCIDOS DE SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000), PREVIO INFORME DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ENTREGA DE CUENTA DE COBRO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES Y PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. **283 de 2023** en la Cláusula **DECIMA CUARTA**: Supervisión, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 01** del 01/03/2023 al 31/03/2023 en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
OBLIGACIONES GENERALES: Se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente, garantizando:

1 ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo estipulado: Durante este periodo el contratista desarrollo y ejecuto el objeto del contrato.

Powered by CamScanner

2 actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar: El contratista durante este periodo actúo con lealtad, trasparencia y compromiso en la ejecución de las actividades desarrolladas.

3 informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato: El contratista durante este periodo informo las novedades que se presentaron durante la ejecución del contrato.

4 cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales: El contratista cumplió durante este periodo las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales.

5 ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato: El contratista cumplió durante este periodo idóneamente y oportunamente el objeto del contrato.

6 obrar con lealtad y buena fe evitando dilaciones y entrabamientos que pudieren presentasen: El contratista durante este periodo obro con lealtad y buena fe evitando dilaciones y entrabamientos que pudieren presentarse.

7 atender los requerimientos efectuados por el contratante: El contratista durante este periodo atendió los requerimientos efectuados por el contratante.

8 asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato: El contratista asumió durante este periodo todos los costos que incurrió para la ejecución del contrato.

9 presentar informes escritos que el supervisor del presente contrato le solicite: El contratista durante este periodo presento informes escritos que como supervisor del presente contrato le solicite.

10 las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la ley: El contratista durante este periodo cumplió con todo lo relacionado en los términos de la oferta del contrato y de la ley.

11 utilizar los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestido necesario y calzado apropiado para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato, cumpliendo con las normas y procedimientos de bioseguridad establecidos por la institución: El contratista durante este periodo utilizo los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestidos necesarios y calzados apropiados para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato.

12 responder por perdidas y daños causados en lo equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte la perdida durante la ejecución del presente contrato: El contratista durante este periodo respondió por perdidas y daños causados en lo equipos, instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte la perdida durante la ejecución del presente contrato.

13 conocer y aplicar las guías, Manuales, procedimientos, políticas y demás normas, establecidas por la empresa: El contratista durante este periodo cumplió con las guías, Manuales, procedimientos, políticas y demás normas, establecidas por la empresa.

14 asistencia y participación activa en las reuniones, seminarios capacitaciones o eventos que sean convocados, así como las evaluaciones derivadas de las capacitaciones: El contratista durante este periodo cumplió y participo en las reuniones, seminarios capacitaciones o eventos que sean convocados, así como las evaluaciones derivadas de las capacitaciones.

15 dar cumplimiento estricto a las medidas de salud ocupacional exigidas por la ESE "Solución salud" para el desarrollo de las actividades asistenciales: El contratista cumplió durante este periodo a las medidas de salud ocupacional exigidas por la ESE "Solución salud" para el desarrollo de las actividades asistenciales.

16 ejercer las demás actividades que se le sean asignadas según la naturaleza del contrato: El contratista cumplió durante este periodo las actividades que se le fueron asignadas según la naturaleza del contrato.

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES Acciones realizadas durante el presente periodo	CUMPLE / NO CUMPLE
1) utilice los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestidos necesarios y calzado apropiado para la ejecución de las actividades del objeto de presente contrato, cumplimiento con las normas y procedimientos de bioseguridad establecidos por la institución.	CUMPLE
2) respondí por perdidas y daños causados en los equipos instrumental e insumos de apoyo suministrados por la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta, cuando su deterioro obedezca al uso inadecuado por su parte o la perdida durante la ejecución del presente contrato.	CUMPLE
3) conozco y aplico las guías, manuales, procedimientos, políticas y demás normas, establecidas por la Empresa y el Ministerio de Salud.	CUMPLE
4) asisto y participo de forma activa en las reuniones, seminarios capacitaciones o eventos que sean convocados, así como las evaluaciones derivadas de las capacitaciones.	CUMPLE
5) diligencio completa y correctamente la historia clínica cómo está establecido en el sistema de información, los ítems y espacios pertinentes destinados para el registro de reportes de laboratorio, fechas y datos del usuario que son indispensables en la anamnesis, entre otros relevantes en la historia clínica y cuando se requiera en medio físico.	CUMPLE
6) realice demanda inducida a los diferentes programas de promoción y prevención desarrollados en la Empresa Social de Estado ESE "Solución Salud", según el curso de vida y las guías de atención.	CUMPLE
7) elabore los partogramas según lo implementado en la Empresa Social de Estado ESE "Solución Salud", cumplir con norma técnica de atención de parto en un 100%.	CUMPLE
8) realice consultas médicas, ordenar exámenes de laboratorio, cuándo se requiera, diagnosticar, formular y prescribir el tratamiento que debe seguirse, evolucionar y definir conducta de pacientes en los servicios de consulta externa, consulta prioritaria, hospitalización, urgencias, atención extramural y consulta domiciliaria.	CUMPLE
9) realice los procedimientos requeridos por los pacientes, de acuerdo con lo establecido en las guías de manejo, protocolos y procedimientos, establecidos por la Empresa.	CUMPLE
10) di lectura de los resultados de los laboratorios ordenados y registre en la historia clínica los reportes interpretados.	CUMPLE
11) realice interconsulta y remiti pacientes a profesionales especializados, profesionales de apoyo y complementación terapéutica cuando se requirio dejando registró en la Historia Clínica.	CUMPLE
12) diligencie la Epicrisis con todos los datos de identificación del paciente, fecha y hora de ingreso y egreso, el motivo de consulta, soporte los diagnósticos de ingreso y egreso del usuario, las ayudas diagnósticas solicitadas, las reporte con sus respectivos resultados, los tratamientos instaurados con periodicidad, los medicamentos aplicados, las recomendaciones dadas al paciente y solicite al paciente que firme en constancia de haberlas recibido.	CUMPLE
13) diligencie correctamente los RIPS con el código del diagnóstico-CIE10, órdenes médicas, registros de estadísticas vitales, registros de cadena de custodia, diligenciamiento de consentimiento informado de medico legales, demanda inducida y todos aquellos que tenga establecidos la institución.	CUMPLE
14) di cumplimiento al procedimiento de recibo y entrega de turno establecido por la Empresa.	CUMPLE
15) implemente las respectivas acciones derivadas de los planes de mejoramiento, socializados por la Empresa Social de Estado ESE "Solución Salud".	CUMPLE
16) apoye los traslados primarios que surgieron en el turno.	CUMPLE
17) brinde educación en promoción de la salud y prevención de la. enfermedad, así como en las enfermedades de interés en salud pública a toda la población objeto de los contratos suscritos por la E.S.E.	CUMPLE
18) apoye el cronograma mensual de actividades educativas establecido por el área de Promoción y Prevención de la Empresa a través de las charlas educativas en salas de espera.	CUMPLE
19) realice consultas médicas de los programas de promoción y prevención de acuerdo con las actividades Programadas establecidas en la Resolución 3280 del 2018 (Detección temprana de las alteraciones del embarazo), Detección temprana de las alteraciones del menor de 10 años, Detección temprana de las alteraciones del joven de 10 a 29 años, detección temprana de las alteraciones del adulto mayor de 29 A 60 años, planificación familiar en hombres y mujeres, la vejez mayores de 60 años, consulta preconcepcional, tamizaje de agudeza visual, detección temprana de cáncer de mama (consultorio rosado), atendí (16 pacientes día/ mes de 20 días 320 pacientes; mes de 21 días 336 Pacientes).	CUMPLE
20) diligencie la respectiva notificación de las enfermedades de interés en salud pública que son de reporte obligatorio mediante el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas acorde a los protocolos y lineamientos vigentes.	CUMPLE
21) brinde atención amable e información oportuna y con calidez humana a los clientes interno y externos y a sus familiares.	CUMPLE
22) En caso de presentarse glosa durante el recaudo de recursos por venta de servicios, la ESE revertirá al contratista, previa certificación del interventor.	CUMPLE
23) realice cierre de historias clínicas de manera oportuna con el fin de realizar proceso de facturación, el cual debe ser superior al 95%.	CUMPLE
24) mantengo la competencia técnica para el desarrollo de las actividades en la prestación del servicio a través de la evaluación del grado de conocimiento y adherencia a guías, protocolos, procedimientos afines del área o proceso, las cuales podrán ser teóricas o prácticas.	CUMPLE
25) participo y contribyo al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo-SST, medioambiente y gestión documental.	CUMPLE
26) participo activamente cuando se requirió en el proceso de retroalimentación con los estudiantes: pasantes y/o. practicantes que hacen parte integral de los convenios institucionales, de docencia de servicio dada la naturaleza de la Empresa Social de Estado ESE "Solución Salud"., compartiendo conocimientos y experiencia con responsabilidad y oportunidad según se requiera.	CUMPLE

Powered by CamScanner

27) el contratista deberá realizar y presentar el registro de inducción y contextualización Institucional al supervisor, dentro del primer (01) mes de ejecución del contrato, o en su defecto, si ya lo realizó, deberá presentar la respectiva certificación.	N/A
28) solicite los examenes complementarios necesarios para confirmar o descartar los eventos de salud pública de acuerdo a protocolos y lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y al Ministerio.	CUMPLE
29) y demás actividades que se asignen en cumplimiento a estrategias de mejora para el buen desarrollo en el proceso de urgencias, consulta externa,atención domiciliaria y extramural y hospitalización de la Empresa Social de Estado ESE "Solución Salud".	CUMPLE
30) deberá realizar el alistamiento del cadáver en el ámbito intra hospitalario y extra hospitalario hasta bioseguridad.	N/A
31) cuando el contratista requiera cambiar turno o ausentarse de sus obligaciones contractuales, deberá previamente solicitar autorización al supervisor del contrato.	CUMPLE
32) participe activamente cuando se requirió en el proceso de retroalimentación con los estudiantes, pasantes y/o practicantes que hacen parte integral de los convenios institucionales de docencia de servicio; dada la naturaleza de la entidad, compartiendo sus conocimientos y experiencia con responsabilidad y oportunidad según se requiera.	CUMPLE
33) realice teleconsulta y atención extramural, en los casos que el director del Centro de Atención lo requirió.	N/A
34) realice procedimientos inherentes a la patología covid.	CUMPLE

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR	VALOR	VALOR
Periodo Cotizado	**MARZO**		
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**$ 2.400.000**		
Número de Planilla	**9447909614**		
Fecha de pago de la planilla	**27/03/2023**		
Valor pagado en SALUD	**$ 300,000**		
Valor pagado en PENSIÓN	**$ 384,000**		
Valor pagado en ARL	**$ 58,400**		

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	**$ 36.000.000**	
Valor a girar Informe No.001		**$ 6.000.000**
Saldo pendiente por ejecutar		**$ 30.000.000**
SUMAL IGUALES:	**$ 36.000.000**	**$ 36.000.000**

5. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	**134**		**VALOR DEL CDP:**	**$ 379.500.000**
FECHA CDP:	**17 DE FEBRERO DE 2023**			
NUMERO DE RP:	**1051**		**VALOR DEL RP:**	**$ 36.000.000**
FECHA RP:	**01 DE MARZO DE 2023**			
NUMERO CDP ADICION:			**VALOR CDP ADICION:**	
NUMERO RP ADICION:			**VALOR RP ADICION:**	
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CODIGO PRESUPUESTAL**	**VALOR INICIAL + ADICION**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO PRESUPUESTAL**
REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	212020200901	**$ 36.000.000**	**$ 6.000.000**	**$ 30.000.000**

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 01** del 01/03/2023 al 31/03/2023, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMO MEDICO GENERAL PARA EL PROCESOS DE ACREDITACIÓN DE LA E.S.E SOLUCIÓN SALUD",** además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 6.000.000).**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Cuenta de cobro
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de actividades
Declaración juramentada Dian en la primera cuenta,
Paz y salvo de la cuenta
Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**PEDRO PASTOR GUERRERO**
CEDULA:	**72.155.992**
CARGO O DEPENDENCIA	**DIRECTOR CENTRO DE ATENCION VISTAHERMOSA**
Supervisor	

Powered by CamScanner

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE No. 283 DE 2023

ENTIDAD CONTRATANTE:	ESE "SOLUCIÓN SALUD" DEL META.
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMO MEDICO, EN EL CENTRO DE ATENCION DEL MUNICIPIO DE VISTA HERMOSA, ADSCRITO A LA E.S.E "SOLUCION SALUD" DEL META
VALOR:	$ 36.000.000
CONTRATISTA:	WILSON PULIDO CASTAÑEDA
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE MARZO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE AGOSTO DE 2023
SUPERVISOR:	PEDRO GUERRERO MUÑOZ

Se reunieron por una parte PEDRO GUERRERO MUÑOZ, en su condición de DIRECTOR del CENTRO DE ATENCION DE VISTA HERMOSA, quien ejerce la supervisión del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 283 del 01 de MARZO de 2023 y por la otra WILSON PULIDO CASTAÑEDA C.C No. 79 411 189 como CONTRATISTA, con el objeto de dar inicio formal y efectivo a las actividades previstas en el contrato en mención.

Se procede a reiterar al contratista el cumplimiento de las obligaciones contraídas y se da inicio formal a la ejecución contractual.

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, al 01 día del mes de MARZO de 2023.

PEDRO GUERRERO MUÑOZ
Supervisor

WILSON PULIDO CASTAÑEDA
Contratista

Powered by CamScanner

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2018/02/22	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	WILSON PULIDO CASTAÑEDA
PERIODO	01/03/2023 AL 31/03/2023
No. CONTRATO	283 DE 2023

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	SEDE CENTRAL		%
02	SAN JUAN DE ARAMA		%
03	LEJANIAS		%
04	LA URIBE		%
05	MESETAS		%
06	LA MACARENA		%
07	PUERTO CONCORDIA		%
08	MAPIRIPAN		%
09	PUERTO LLERAS		%
10	VISTA HERMOSA	100	%
11	EL CASTILLO		%
12	EL CALVARIO		%
13	SAN JUANITO		%
14	PUERTO GAITAN		%
15	CABUYARO		%
16	BARRANCA DE UPIA		%
17	CUMARAL		%
18	RESTREPO		%
TOTAL		100	%

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	6.000.000,00
103323	URGENCIAS	
104317	P. Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO P Y P	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	CIRUGIA	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114002	COVID -19	
TOTAL		6.000.000,00

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	$0
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	$0
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	$0
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	$0
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	$0
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	$0
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	$0
201220	RECURSO HUMANO	$0
201221	BIENESTAR SOCIAL Y SALUD OCUPA	$0
201222	MANTENIMIENTO	$0
201223	VIGILANCIA	$0
201224	SERVICIOS GENERALES	$0
201313	FARMACIA	$0
201316	MEDIO AMBIENTE	$0
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	$0
201324	MERCADEO	$0
201325	AUDITORIA MEDICA	$0
201326	CALIDAD	$0
201327	ORIENTADOR	$0
201328	GASTOS GENERALES	$0
201329	PSICOLOGIA	$0
201330	INFRAESTRUCTURA	$0
201331	AUDITORIA	$0
201332	RECEPCION	$0
201333	PLANEACION	$0
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	$0
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	$0
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	$0
202212	CONTABILIDAD	$0
202213	PRESUPUESTO	$0
202214	FACTURACIÓN	$0
202215	CARTERA	$0
202216	TESORERIA	$0
202217	COMPRAS	$0
202218	COSTOS	$0
202219	ALMACEN	$0
TOTAL		$0

Para constancia se firma en Vistahermosa a los 03 dias del mes de abril de 2023

PEDRO PASTOR GUERRERO
DIRECTOR CENTRO DE ATENCION DE VISTA HERMOSA
SUPERVISOR CPS 283 DE 2023

Powered by CamScanner

INFORME EJECUCION ACTIVIDADES MEDICOS CPS

WILSON PULIDO CASTAÑEDA

PERIORO 01 del 01/0/2023 al 31/03/2023.

CPS 283 DE 2023

Actividades y Obligaciones Contratadas	Total actividades	Total Actividades PyP	% Actividades PyP	Soportes	Observaciones
Consulta externa	260	180	63%	Hoja Facturación del Mes.	
Consulta Urgencias	0	NA	N/A	Hoja Facturación del Mes.	
Atención de partos	0	NA	NA	Pantallazo RUAF- Nacido vivo	
Certificación Defunciones	0	NA	NA	Pantallazo RUAF- Defunción	
Charla educación continuada (mínimo 1 charla)	0	NA	NA	Soporte hoja de asistencia- *resultado calificación de la evaluación del tema expuesto.	*Expositor deberá evaluar por escrito y calificar a sus compañeros
Resolución de Quejas por atención medica	0	NA	NA	Certificación líder proceso atención al Usuario.	
Adherencia Resolución 1995 de 1999	0	NA	NA	Informe Comité Historias Clínicas.	
Adherencia estrategia AIEPI	0	NA	NA	Informe Comité Historias Clínicas.	

WILSON PULIDO CASTAÑEDA
CONTRATISTA CPS 283

PEDRO PASTOR GUERRERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 79411187		PULIDO CASTAÑEDA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 114 148 65 INT 1 AP 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6473000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992475090	94479099614	I	2023/04/24	2023/03/28	BANCOLOMBIA	0	$742,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,400		$0	$0		$742,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,400		$0	$0		$742,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,400		$0	$0		$742,400
1	CC	79411187	PULIDO WILSON	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$58,400	0	$0	$0	No	$742,400
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,400		$0	$0		$742,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79411187		PULIDO CASTAÑEDA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 114 148 65 INT 1 AP 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6473000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992475090	94479099614	I	2023/04/24	2023/03/28	BANCOLOMBIA	0	$742,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,400	$0	$0	$58,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$742,400**	**$0**	**$0**	**$742,400**

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META NIT: 822.006.595-1
Calle 37 No. 41-80 Barrio Barzal Alto — Villavicencio - Meta.

DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PERSONAL DE CPS
Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales, clasificadas en la Categoría de RENTAS DE TRABAJO
VIGENCIA 2022.

Señores
E. S.E. DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD DEL META
la Qudad.

Por medio de la presente Certifico bajo gravedad de juramento que bajo mi condición de Contratista por CPS, mis ingresos PROVIENEN de Prestación de Servicios Profesionales por Honorarios X o por servicios Técnicos_, razón por la cual PERTENEZCO A LA CATEGORÍA DE RENTAS DE TRABAJO.

Yo, **WILSON PULIDO CASTAÑEDA** identificada[o]con cedula de ciudadanía número **79.411.187** , expedida en la ciudad de **BOGOTÁ** obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que enel momento de la firma del contrato CPS No.**283** de **2023**
objeto de esta declaración me encuentro en la categoría o cedula de **RENTA DE TRABAJO**:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributacion medular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que laspersonas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales)

   Nota: en el caso que cambie de categoría o realice proceso de contratación de dos o más personas a mi cargo, estoy obligado en informar a la Entidad Contratante para que realice cambio de categoría y porcentaje de impuesto de retención de acuerdo a la Ley.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. SOY RESPONSABLE DE IVA SI ( ) NO (X)

4. ESTOY OBLIGADO A GENERAR FACTURACION ELECTRONICA? SI ( ) NO (X)

5. Que informaré oportunamente antes de la radicación de mi cuenta, sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los **03** días del mes de abril de 2023.



Firma:

Nombre: WILSON PULIDO CASTAÑEDA
Documento de Identificación: 79.411.187 de Bogotá
Celular: 3106950815 Teléfono:
Dirección: Barrio Centro - Vistahermosa
Correo Electrónico: wipuca@hotmail.com

NOTA: SI USTED TIENE OTROS INGRESOS DIFERENTES AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA E.S.E. SOLUCION SALUD DEL META, PERTENECE AL REGIMEN COMUN, ESTA OBLIGADO A FACTURAR IVA, ETC. FAVOR NO DILIGENCIAR ESTE DOCUMENTO PORQUE APLICA LA TARIFA GENERAL SEGÚN SEA HONORARIOS O SERVICIOS.

NOTA: ESTA CERTIFICACION ESTARA SUJETA A CAMBIOS DE APLICACIÓN DE ACUERDO A LOS CAMBIOS QUE SURJAN POR NORMATIVIDAD TRIBUTARIA QUE SEA EXPEDIDA POR LA DIAN Y QUE APLIQUEN PARA LA CLASIFICACION CEDULAR DE RENTAS NO LABORALES COMO ES ESTE CASO.
Proyecto: Área de Contabilidad-ESE Solución Salud del Meta (AÑO 2022).

Powered by CamScanner