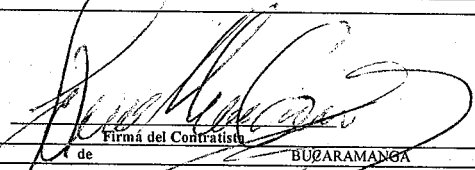


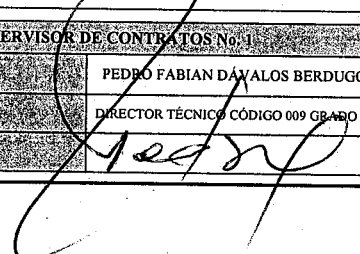
	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Apoye la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
15	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad.	Participó activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
16	Tener la disposición de participar en la programación de actividades del servicio.	participó en la programación de actividades del servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
17	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio.	Participó en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
18	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyó a la Entidad en las actividades que se realizaron según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
19	Participar en 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.	Participó en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
20	Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Asistió a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
21	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informe oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	realice la 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.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Cumplió oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
24	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF. Soportar de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, 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 de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Acredite mi inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF. Soportar de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, 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 de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Porte el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Preste el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Participe en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

Observaciones:

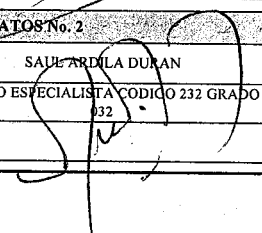
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

C.C. 1.098.660.153 de  BUZARAMANGA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA: 

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: SAUL ARDILA DURAN
CARGO: MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 232 GRADO 032
FIRMA: 

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEHM45

MANTILLA GAVIRIA HABIB JUSSEF

NIT 1098660153-7

Tipo de contribuyente: Persona Natural

Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Régimen fiscal: No responsable de IVA

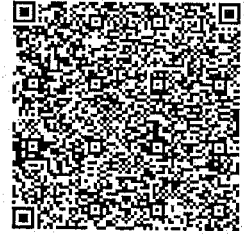
Actividades económicas: 8621

Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)

Dirección: CARRERA 2 # 62A-20

Correo: hjmg212@hotmail.com

Teléfono: 3152416377



CUFE: 7d6ec4220a975103993444aa7fdccd3b23b74f69baea8d4c9442811a8bf3c3800302698d5ede12d38c3d10b77d7c83c5

Fecha de emisión 2023-05-08	Fecha y hora de autorización 2023-05-08 18:42:43	Prefijo FEHM	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2023-05-08	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia			

Adquiriente	Nombres y apellidos: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		
Número de documento NIT - 900959051-7	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bogotá	Municipio Bogotá, D.c.	Dirección CARRERA 14B # 1 - 45 SUR	Teléfono 3444484
Correo cirugiastaclara@subredcentroorient e.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV001	SERVICIOS MEDICOS COMO CIRUJANO GENERAL POR 84 HORAS EN EL HOSPITAL DE SANTA CLARA DEL 1 AL 31 DE MAYO 2023	84,00	UNIDAD	\$85.488,00	0%	0%		\$7.180.992,00

Total Items: 1

Observaciones

FACTURA POR SERVICIOS MEDICOS COMO CIRUJANO GENERAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2023

Número de autorización: 18764047119251

Rango Autorizado: desde FEHM 44 hasta FEHM 200

Expedida: 2023-04-05 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2023-10-05

Firma Digital:

J2TyftKaaUBgKDZQYhr3JLEjwvjYKbWvPjDOWSXwGiqvDWYg2Nllq4FhTYhnM5sThUcailULYiVlU7+NRTPI+bHJbchck5xRELYbJ1A67OCfx0RmZt1A1B+x2eW3Dgn98RM6BXFaPAKfDbxU5hz8epI6+AvrxPb82bnCFDi6vMX2TmQAEk04vO90y9np15xClXNQPUFHBgqeQR4E9LEjmiSvIL9hwfOmQCNFUF3cixCpbnIQWF+cz++9RTLcemFJlGfX2rGBnT06vQ4U9EA+htqj4hTcnrX/P/8AAZQuLivyILO3cuvIB0asnb29+wmTLf6n1A==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$7.180.992,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$7.180.992,00
Subtotal más impuestos	=	\$7.180.992,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$7.180.992,00

MANTILLA GAVIRIA HABIB JUSSEF

NIT 1098660153-7

Tipo de contribuyente: Persona Natural

Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Régimen fiscal: No responsable de IVA

Actividades económicas: 8621

Municipio: Bogotá, D.C. (Bogotá)

Dirección: CARRERA 2 # 62A-20

Correo: hjmg212@hotmail.com

Teléfono: 3152416377



CUFE: 7d6ec4220a975103993444aa7fdccd3b23b74f69baea8d4c9442811a8bf3c3800302698d5ede12d38c3d10b77d7c83c5

Fecha de emisión 2023-05-08	Fecha y hora de autorización 2023-05-08 18:42:43	Prefijo FEHM	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2023-05-08	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia			

Adquiriente	Nombres y apellidos: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD-CENTRO ORIENTE		
Número de documento NIT - 900959051-7	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bogotá	Municipio Bogotá, D.C.	Dirección CARRERA 14B # 1 - 45 SUR	Teléfono 3444484
Correo cirugiastaclara@subredcentroorient e.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV001	SERVICIOS MEDICOS COMO CIRUJANO GENERAL POR 84 HORAS EN EL HOSPITAL DE SANTA CLARA DEL 1 AL 31 DE MAYO 2023	84,00	UNIDAD	\$85.488,00	0%	0%		\$7.180.992,00

Total Items: 1

Observaciones

FACTURA POR SERVICIOS MEDICOS COMO CIRUJANO GENERAL DEL HOSPITAL SANTA CLARA DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2023

Número de autorización: 18764047119251

Período Autorizado: desde FEHM 44 hasta FEHM 200

Expedida: 2023-04-05 Vigencia: 6 meses Vencimiento: 2023-10-05

Forma Digital:

12YtKaaUBgKDZOYhR3jLEjwJYKBWvPJ0OWSxwGqVdWYG2Nlqe4FnTYhnM5sTihUcailaULYIVIU7+NRTPI+bHJbchck5xRELYbj1A67OCfx0
RmZt1A1B+x2eW3Dgn9BRMBBxFaFkFdbxUShz8epI6+AvrxPb82bnCFD6vMXZ7TmOAek04vO9by9np15xClIxNQPUFIBgqeQR4E9LEjmSVil9h
wIQmqCNFUF3GixClpbNIQWF+cz++9RTLicemFJIGX2rGBnT06vQ4U9EA+hthqi4htCrirX/P/8AAZQULivYLO3cuvIB0asnb294wMT1Idn1A==

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$7.180.992,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$7.180.992,00
Subtotal más impuestos	=	\$7.180.992,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$7.180.992,00

Certificado de Aportes

Se certifica que MANTILLA GAVIRIA HABIB JUSSEF identificado(a) con CC 1098660153 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para HABIB JUSSEF MANTILLA GAVIRIA identificado(a) con CC 1098660153

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	ret	tde	tae	tdp	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	IBC	Tarifa	Cotización
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								X									\$2,872,397	12.5%	\$359,100
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								X									\$2,872,397	16%	\$459,600
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-04	30								X									\$2,872,397		\$0
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-04	30								X									\$2,872,397		\$0
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-04	30								X									\$0	0%	\$0
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-04	30								X									\$0	0%	\$0
9450735225	2070102655	I	2023-05-09	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								X									\$2,872,397	2.435%	\$70,000

Este certificado se expide el día 2023-05-08 a las 06:49.

