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

#¡VALOR!

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1716 2023 **C.D.P. No.:** 115

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACIÓN
Unidad a la que pertenece: VICTORIA

Nombre del Contratista: WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR **C.C.** 1.081.513.070 **de:** TARQUI

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 17.952.480 **Valor a cobrar:** $ 17.952.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 10.448.078	860	2023-04-21	2023-05-20
2	$ 1.024.242			
3	$ 9.759.884			
4	$ 13.877.573	1381	2023-05-21	2023-06-05
5	$ 20.032.688	2105	2023-06-05	2023-07-05
6	$ 9.489.168	2351	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 6.434.397		2023-08-21	2023-09-05

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 6.451.920	$ 2.874.300	63955717	28/12/2022
2	FEBRERO	$ 16.452.396	$ 3.193.600	65406589	8/2/2023
3	MARZO	$ 13.790.979	$ 3.193.600	66121697	7/3/2023
4	ABRIL	$ 15.387.840	$ 2.874.300	66778303	4/4/2023
5	MAYO	$ 20.175.168	$ 4.311.400	67591210	5/5/2023
6	JUNIO	$ 17.439.552	$ 4.950.100	68495734	9/6/2023
7	JULIO	$ 20.517.120	$ 3.059.900	69294782	12/7/2023
8	AGOSTO	$ 17.952.480	$ 4.790.400	69845688	3/8/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 60.486.750	$ 131.552.780	$ 128.212.596	$ 3.340.184

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ORTOPEDISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de la especialidad de ortopedia: Estudiar, diagnosticar y tratar patología y urgencias que afecten los vasos periféricos, aorta y carótidas. Con un alto nivel científico, ético y humano, de una 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.	Realice las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de la especialidad de ortopedia: Estudiar, diagnosticar y tratar patología y urgencias que afecten los vasos periféricos, aorta y carótidas. Con un alto nivel científico, ético y humano, de una 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.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
2	Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, así como sugerir cambios o modificaciones que puedan unificar criterios a fin de realizar una atención integral adecuada y de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación	Brindó una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada 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.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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. Aplicar y participar activamente en la aplicación de lista de seguridad quirúrgica	Prestó sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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 relacionadas con el proceso de atención.	Informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, y resolvió inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Diligencio 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.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Respetó los derechos del paciente, cumplió el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Realizó el seguimiento y control a pacientes en los que participó e impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Emitó conceptos médicos que se le requirieron, realizó resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que se solicitaron.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la 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 relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Diligencie en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la 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 relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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 o inadecuada manipulación de los mismos.	Utilice 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 o inadecuada manipulación de los mismos.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Reportó al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	MESA DE AYUDA
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	El contratista veló por las seguridad de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	Participó en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al 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.	Asistí 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.	Cumplí 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.	OFICINA
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.

Wilson F Tovar B

Firma del Contratista

C.C. 1.081.513.070 **de** TARQUI

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	SAUL ARDILA DURAN
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SAUL ARDILA DURAN
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 232 GRADO 032
FIRMA	

V°B

wilson ferney tovar cuellar
NIT 1.081.513.070-3
CR 29 A BIS 22 C TO 3 AP 304
Tel: (57) 3046369888
Bogotá - Colombia
Wifer1087@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 6002

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E		
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(031) 3078181 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 34 No. 5-43	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/08/2023, 21:35
Expedición	15/08/2023, 21:35
Vencimiento	15/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO ORTOPEDISTA	210.00	17,952,480.00

Total items: 1

Total Bruto	17,952,480.00
Total a Pagar	17,952,480.00

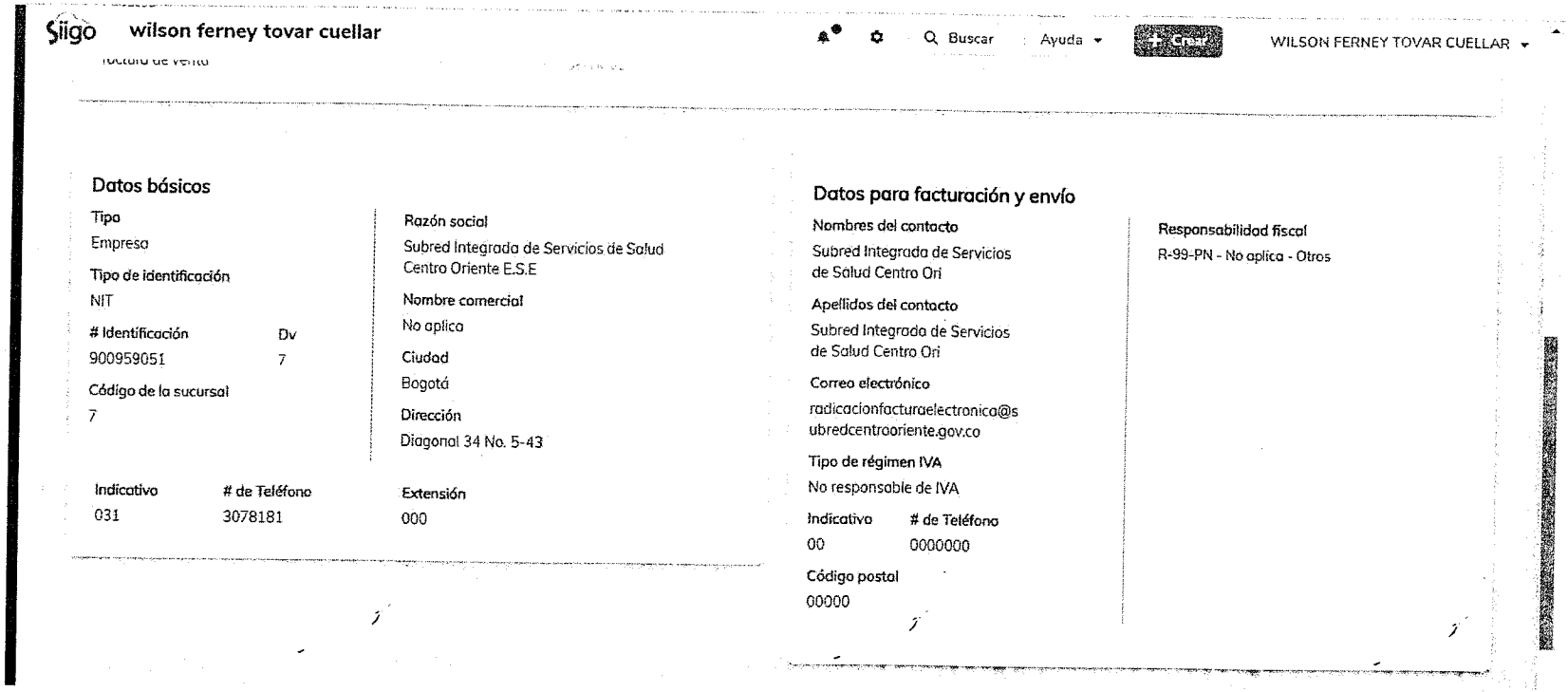
Valor en Letras:
Diecisiete millones novecientos cincuenta y dos mil cuatrocientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 17,952,480.00

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

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 18764053282754 aprobado en 20230808 prefijo desde el número 6001 al 6050 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: 31b7c1935876cfd776c4b4e2fcc3f0c0532b1ab918b103b599278577d3bd27843b8bac3ba9d99b1508745fa1ec3c3c1d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML


Siigo
wilson ferney tovar cuellar
Factura de venta
Buscar
Ayuda
Crear
WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR
Datos básicos
Tipo
Empresa
Tipo de identificación
NIT
Identificación
900959051
Dv
7
Código de la sucursal
7
Razón social
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Nombre comercial
No aplica
Ciudad
Bogotá
Dirección
Diagonal 34 No. 5-43
Indicativo
031
de Teléfono
3078181
Extensión
000
Datos para facturación y envío
Nombres del contacto
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Ori
Apellidos del contacto
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Ori
Correo electrónico
radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co
Tipo de régimen IVA
No responsable de IVA
Indicativo
00
de Teléfono
0000000
Código postal
00000
Responsabilidad fiscal
R-99-PN - No aplica - Otros

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 FERNEY TOVAR CUELLAR	Carrera 36 #25b-59	3046369888	Wifer1087@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	03/08/2023	69845688	$4.790.400	

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	1.875.000	0		0		0	0	0	0	1.875.000	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	2.400.000	0	0	75.000	75.000	0	0		2.550.000	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	890903790-5	365.400				365.400	0	0	365.400			3.654	365.400	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	1.875.000	1.875.000
Pensión	1	2.550.000	2.550.000
Riesgos Laborales	1	365.400	365.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.790.400	4.790.400

P.B. [illegible]

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

Siigo wilson ferney tovar cuellar

factura de venta

Buscar Ayuda + Crear WILSON FERNEY TOVAR CUELLAR

Datos básicos

Tipo
Empresa

Tipo de identificación
NIT

 # Identificación **Dv**
900959051 7

Código de la sucursal
7

Razón social
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Nombre comercial
No aplica

Ciudad
Bogotá

Dirección
Diagonal 34 No. 5-43

Indicativo **# de Teléfono** **Extensión**
031 3078181 000

Datos para facturación y envío

Nombres del contacto
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Ori

Apellidos del contacto
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Ori

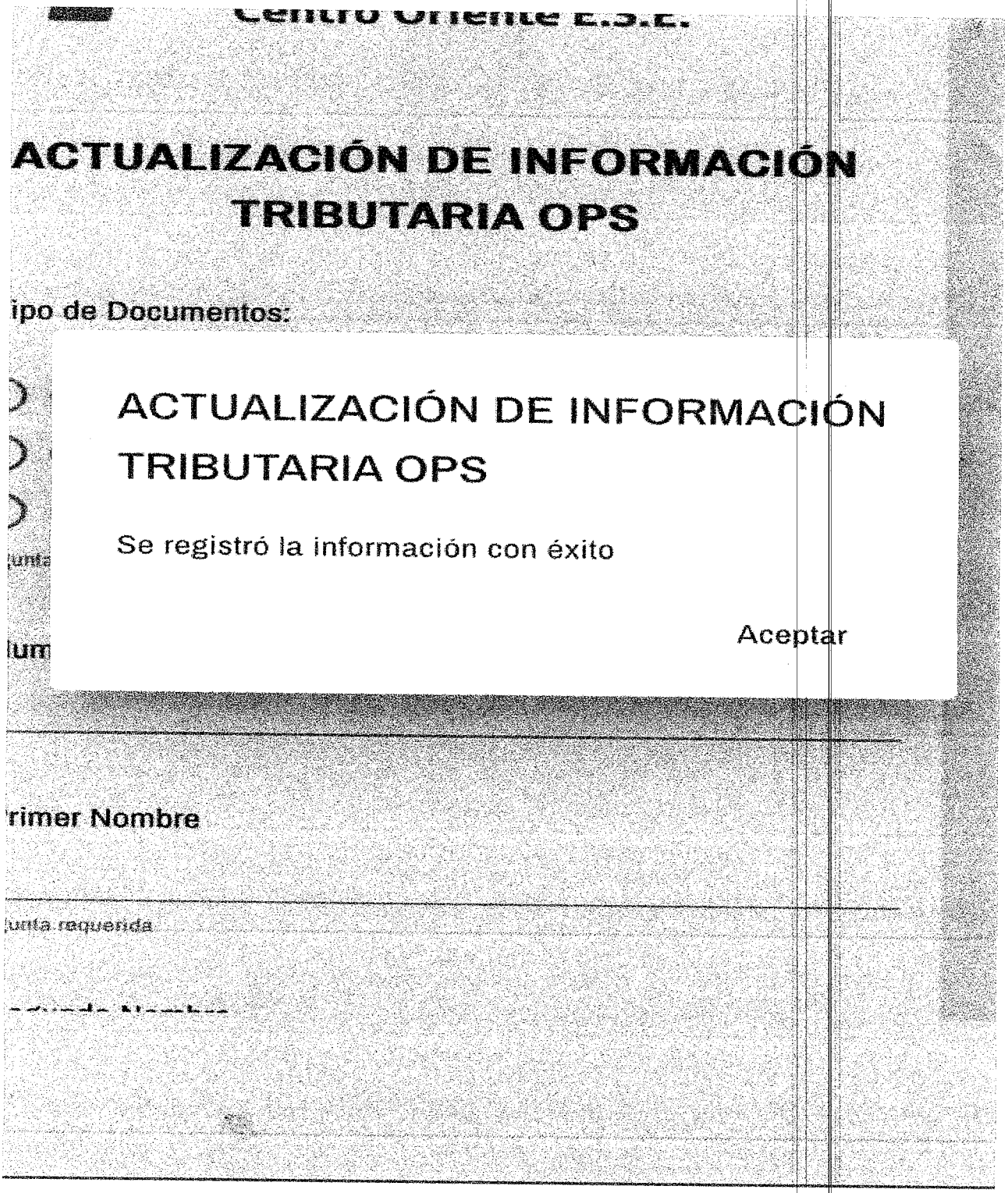
Correo electrónico
radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

Tipo de régimen IVA
No responsable de IVA

Indicativo **# de Teléfono**
00 0000000

Código postal
00000

Responsabilidad fiscal
R-99-PN - No aplica - Otros


Centro Oriente E.S.E.
ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA OPS
ipo de Documentos:
ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA OPS
Se registró la información con éxito
Aceptar
rimer Nombre