

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>																																																																																																																																															
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
No. CONTRATO - OPS: PS 1572 2023 C.D.P. No.: 115	Proceso que pertenece: DIRECCION HOSPITALIZACION Servicio al que pertenece: CIRUGIA GENERAL Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN.																																																																																																																																																
Nombre del Contratista: CINDY PAOLA RUEDA CASTIBLANCO		C.C. 1.026.254.758 de: BOGOTA																																																																																																																																															
Fecha Inicio: 2023-01-21	Fecha Terminación inicial: 2023-04-20	Valor Mensual \$ 4.616.352 Valor a cobrar: \$ 4.616.352																																																																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 580.673</td><td>860</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 0</td><td></td><td>2023-04-21</td><td>2023-08-20</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 10.316.653</td><td>2105</td><td>2023-07-06</td><td>2023-08-05</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 6.026.904</td><td>2351</td><td>2023-08-06</td><td>2023-08-20</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 5.257.512</td><td>2690</td><td>2023-08-21</td><td>2023-08-31</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$ 15.900.768</td><td>2790</td><td>2023-09-01</td><td>2023-09-30</td></tr> <tr><td>7</td><td>\$ 8.206.848</td><td>3372</td><td>2023-10-01</td><td>2023-10-31</td></tr> <tr><td>8</td><td>\$ 9.262.704</td><td></td><td>2023-11-01</td><td>2023-11-30</td></tr> <tr><td>9</td><td>\$ 5.129.280</td><td></td><td>2023-12-01</td><td>2023-12-31</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 580.673	860			2	\$ 0		2023-04-21	2023-08-20	3	\$ 10.316.653	2105	2023-07-06	2023-08-05	4	\$ 6.026.904	2351	2023-08-06	2023-08-20	5	\$ 5.257.512	2690	2023-08-21	2023-08-31	6	\$ 15.900.768	2790	2023-09-01	2023-09-30	7	\$ 8.206.848	3372	2023-10-01	2023-10-31	8	\$ 9.262.704		2023-11-01	2023-11-30	9	\$ 5.129.280		2023-12-01	2023-12-31	10					11					12					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N° CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NUMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>ENERO-23</td><td>\$ 2.903.364</td><td>\$ 309.400</td><td>7862750634</td><td>16/01/2023</td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO 2023</td><td>\$ 9.677.880</td><td>\$ 1.317.500</td><td>7866884562</td><td>13/02/2023</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO 2023</td><td>\$ 11.613.456</td><td>\$ 1.197.700</td><td>7870453266</td><td>8/03/2023</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL 2023</td><td>\$ 10.258.560</td><td>\$ 1.483.800</td><td>7873673755</td><td>11/04/2023</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO 2023</td><td>\$ 11.284.416</td><td>\$ 1.269.600</td><td>7881581134</td><td>12/05/2023</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO 2023</td><td>\$ 11.284.416</td><td>\$ 1.396.600</td><td>7881587329</td><td>13/06/2023</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO 2023</td><td>\$ 12.823.200</td><td>\$ 1.396.600</td><td>7885160605</td><td>17/07/2023</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO 2023</td><td>\$ 12.823.200</td><td>\$ 1.638.300</td><td>7889269962</td><td>10/08/2023</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPT 2023</td><td>\$ 11.797.344</td><td>\$ 1.639.500</td><td>7892349421</td><td>14/09/2023</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCTUBRE 2023</td><td>\$ 10.258.560</td><td>\$ 1.524.600</td><td>7896613628</td><td>24/10/2023</td></tr> <tr><td>11</td><td>NOVIEMBRE 2023</td><td>\$ 11.284.416</td><td>\$ 1.269.600</td><td>7904783281</td><td>16/11/2023</td></tr> <tr><td>12</td><td>DICIEMBRE-23</td><td>\$ 4.616.352</td><td>\$ 1.396.600</td><td>7904784634</td><td>22/12/2023</td></tr> </table>		N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	ENERO-23	\$ 2.903.364	\$ 309.400	7862750634	16/01/2023	2	FEBRERO 2023	\$ 9.677.880	\$ 1.317.500	7866884562	13/02/2023	3	MARZO 2023	\$ 11.613.456	\$ 1.197.700	7870453266	8/03/2023	4	ABRIL 2023	\$ 10.258.560	\$ 1.483.800	7873673755	11/04/2023	5	MAYO 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.269.600	7881581134	12/05/2023	6	JUNIO 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.396.600	7881587329	13/06/2023	7	JULIO 2023	\$ 12.823.200	\$ 1.396.600	7885160605	17/07/2023	8	AGOSTO 2023	\$ 12.823.200	\$ 1.638.300	7889269962	10/08/2023	9	SEPT 2023	\$ 11.797.344	\$ 1.639.500	7892349421	14/09/2023	10	OCTUBRE 2023	\$ 10.258.560	\$ 1.524.600	7896613628	24/10/2023	11	NOVIEMBRE 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.269.600	7904783281	16/11/2023	12	DICIEMBRE-23	\$ 4.616.352	\$ 1.396.600	7904784634	22/12/2023
ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																													
1	\$ 580.673	860																																																																																																																																															
2	\$ 0		2023-04-21	2023-08-20																																																																																																																																													
3	\$ 10.316.653	2105	2023-07-06	2023-08-05																																																																																																																																													
4	\$ 6.026.904	2351	2023-08-06	2023-08-20																																																																																																																																													
5	\$ 5.257.512	2690	2023-08-21	2023-08-31																																																																																																																																													
6	\$ 15.900.768	2790	2023-09-01	2023-09-30																																																																																																																																													
7	\$ 8.206.848	3372	2023-10-01	2023-10-31																																																																																																																																													
8	\$ 9.262.704		2023-11-01	2023-11-30																																																																																																																																													
9	\$ 5.129.280		2023-12-01	2023-12-31																																																																																																																																													
10																																																																																																																																																	
11																																																																																																																																																	
12																																																																																																																																																	
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA																																																																																																																																												
1	ENERO-23	\$ 2.903.364	\$ 309.400	7862750634	16/01/2023																																																																																																																																												
2	FEBRERO 2023	\$ 9.677.880	\$ 1.317.500	7866884562	13/02/2023																																																																																																																																												
3	MARZO 2023	\$ 11.613.456	\$ 1.197.700	7870453266	8/03/2023																																																																																																																																												
4	ABRIL 2023	\$ 10.258.560	\$ 1.483.800	7873673755	11/04/2023																																																																																																																																												
5	MAYO 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.269.600	7881581134	12/05/2023																																																																																																																																												
6	JUNIO 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.396.600	7881587329	13/06/2023																																																																																																																																												
7	JULIO 2023	\$ 12.823.200	\$ 1.396.600	7885160605	17/07/2023																																																																																																																																												
8	AGOSTO 2023	\$ 12.823.200	\$ 1.638.300	7889269962	10/08/2023																																																																																																																																												
9	SEPT 2023	\$ 11.797.344	\$ 1.639.500	7892349421	14/09/2023																																																																																																																																												
10	OCTUBRE 2023	\$ 10.258.560	\$ 1.524.600	7896613628	24/10/2023																																																																																																																																												
11	NOVIEMBRE 2023	\$ 11.284.416	\$ 1.269.600	7904783281	16/11/2023																																																																																																																																												
12	DICIEMBRE-23	\$ 4.616.352	\$ 1.396.600	7904784634	22/12/2023																																																																																																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 60.486.750</td> <td style="text-align: center;">\$ 121.168.092</td> <td style="text-align: center;">\$ 120.625.164</td> <td style="text-align: center;">\$ 542.928</td> </tr> </table>		Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 60.486.750	\$ 121.168.092	\$ 120.625.164	\$ 542.928																																																																																																																																						
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																													
	\$ 60.486.750	\$ 121.168.092	\$ 120.625.164	\$ 542.928																																																																																																																																													
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO CIRUJANO GENERAL 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: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-31																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">OBLIGACIONES ESPECIFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small></th> </tr> <tr><td>1</td><td>Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de la especialidad de Cirugía general: Estudiar, diagnosticar y tratar patologías que requieren intervención quirúrgica (aparato digestivo, pared abdominal, piel y tejidos blandos, sistema endocrino) del paciente adulto, 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.</td></tr> <tr><td>2</td><td>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.</td></tr> <tr><td>3</td><td>Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura 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</td></tr> <tr><td>4</td><td>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.</td></tr> <tr><td>5</td><td>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.</td></tr> <tr><td>6</td><td>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.</td></tr> <tr><td>7</td><td>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</td></tr> <tr><td>8</td><td>Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados</td></tr> </table>	OBLIGACIONES ESPECIFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>		1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de la especialidad de Cirugía general: Estudiar, diagnosticar y tratar patologías que requieren intervención quirúrgica (aparato digestivo, pared abdominal, piel y tejidos blandos, sistema endocrino) del paciente adulto, 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.	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.	3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura 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	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.	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.	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.	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	8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #f2f2f2;">DESCRIPCION DEL DESARROLLO</th> </tr> <tr> <th style="width:50%; background-color: #f2f2f2;">ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</th> <th style="width:50%; background-color: #f2f2f2;">PRODUCTO O EVIDENCIA</th> </tr> <tr> <td>registro electronio de los procedimientos realizados con los codigos de facturacion actualizados, Solicitud de apoyo diagnostico necesario de acuerdo a patologias a estudio</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>atencion de calidad a los pacientes con manejo integral tanto de su patologia como de su entorno socio demografico</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>realizar las atitvidades asignadas en la sede asiganda.</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>brindar informacipn completa al paciente y al familiar sobre su patologia y el manejo a realizar, asi como las expectativas y posibles riesgos asociados</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>diligenciamiento adecuado y puntual de la historia clinica y demas registros solicitados.</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>tratamiento humanizado al paciente y sus necesidades</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>valoracion integral y evolucion del paciente hospitalizado y valorado en consulta externa</td> <td>registro de historia clinica</td> </tr> <tr> <td>se realizan resúmenes e informes solicitados por area administrativa</td> <td>documntos entregados al area adminstrativa</td> </tr> </table>		DESCRIPCION DEL DESARROLLO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	registro electronio de los procedimientos realizados con los codigos de facturacion actualizados, Solicitud de apoyo diagnostico necesario de acuerdo a patologias a estudio	registro de historia clinica	atencion de calidad a los pacientes con manejo integral tanto de su patologia como de su entorno socio demografico	registro de historia clinica	realizar las atitvidades asignadas en la sede asiganda.	registro de historia clinica	brindar informacipn completa al paciente y al familiar sobre su patologia y el manejo a realizar, asi como las expectativas y posibles riesgos asociados	registro de historia clinica	diligenciamiento adecuado y puntual de la historia clinica y demas registros solicitados.	registro de historia clinica	tratamiento humanizado al paciente y sus necesidades	registro de historia clinica	valoracion integral y evolucion del paciente hospitalizado y valorado en consulta externa	registro de historia clinica	se realizan resúmenes e informes solicitados por area administrativa	documntos entregados al area adminstrativa																																																																																																									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>																																																																																																																																																	
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de la especialidad de Cirugía general: Estudiar, diagnosticar y tratar patologías que requieren intervención quirúrgica (aparato digestivo, pared abdominal, piel y tejidos blandos, sistema endocrino) del paciente adulto, 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.																																																																																																																																																
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.																																																																																																																																																
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura 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																																																																																																																																																
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.																																																																																																																																																
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.																																																																																																																																																
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.																																																																																																																																																
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																																																																																																																																																
8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados																																																																																																																																																
DESCRIPCION DEL DESARROLLO																																																																																																																																																	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																																
registro electronio de los procedimientos realizados con los codigos de facturacion actualizados, Solicitud de apoyo diagnostico necesario de acuerdo a patologias a estudio	registro de historia clinica																																																																																																																																																
atencion de calidad a los pacientes con manejo integral tanto de su patologia como de su entorno socio demografico	registro de historia clinica																																																																																																																																																
realizar las atitvidades asignadas en la sede asiganda.	registro de historia clinica																																																																																																																																																
brindar informacipn completa al paciente y al familiar sobre su patologia y el manejo a realizar, asi como las expectativas y posibles riesgos asociados	registro de historia clinica																																																																																																																																																
diligenciamiento adecuado y puntual de la historia clinica y demas registros solicitados.	registro de historia clinica																																																																																																																																																
tratamiento humanizado al paciente y sus necesidades	registro de historia clinica																																																																																																																																																
valoracion integral y evolucion del paciente hospitalizado y valorado en consulta externa	registro de historia clinica																																																																																																																																																
se realizan resúmenes e informes solicitados por area administrativa	documntos entregados al area adminstrativa																																																																																																																																																

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	
9	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 auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	diligenciamiento completos de los formatos pertenecientes a la historia clínica	registro de historia clínica		
10	10. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	velar por brindar información completa al paciente y no suministrar información a terceros.	registro de historia clínica		
11	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.	uso adecuado y responsable de las instalaciones y equipos para mantener su adecuado funcionamiento	vigilancia cruzada del estado y uso de los equipos		
12	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.	informar en caso de traer equipos de uso personal a la institución	registros al ingreso a la institución		
13	13. El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	adecuado uso de equipos de la institución	vigilancia cruzada del estado y uso de los equipos		
14	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.	respuesta a solicitudes o requerimientos solicitados desde el área administrativa	documentos entregados al área administrativa		
15	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 BAPB.	resolver requerimientos y realizar juntas médicas en pro de mejorar el servicio prestado	registro de historia clínica		
16	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.	diligenciar e informar los eventos adversos e incidentes presentados durante la atención médica.	registro de historia clínica		
17	17. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	diligenciar e informar los eventos adversos e incidentes presentados durante la atención médica.	registro de historia clínica		
18	18. Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	realización de revistas médicas académicas con estudiantes e internos que se encuentren en la institución	registro de historia clínica		
19	19. Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	practicar promoción y prevención con las personas de la comunidad.	registro de historia clínica		
20	20. Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	asistir a las jornadas programadas por el área administrativa	listas de asistencia		
21	21. Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	informar al área administrativa cualquier eventualidad que interfiera con la realización de las actividades.	comunicación con el área administrativa		
22	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.	colaborar en cada uno de las actividades de seguimiento propuestas por la subred	registro de historia clínica		
23	23. Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	realizar las actividades a cabalidad según indicación o recomendaciones de la oficina de calidad	registro de historia clínica		
24	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.	entrega de documentos solicitados por la subred	documentos entregados al área administrativa		
25	25. Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	uso permanente del carnet de la subred	uso del carnet		
26	26. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	realización de las actividades acordadas con el supervisor de contrato	registro de historia clínica		
27	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.	participación activa en las actividades de investigación que se desarrollen en el servicio.	participación en estudios de investigación		
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.			
		C.C. 1.026.254.758 de BOGOTÁ			

Cindy Rueda.

Firma del Contratista

C.C. 1.026.254.758 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MAURICIO GARZON GRANADOS
CARGO:	RECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIO
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SAUL ARDILA DURAN
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA COD 213 GRADO 32
FIRMA:	

Donada C. G.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026254758
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CINDY PAOLA RUEDA CASTIBLANCO RUEDA CASTIBLANCO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 57 NO 36A- 69 APTO 204	TELÉFONO:	3144841
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7904784634	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	355058111

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 727.300
SUBTOTAL:				1	\$ 727.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 568.200
SUBTOTAL:				1	\$ 568.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901469580	14-33	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.		1	\$ 110.800
SUBTOTAL:				1	\$ 110.800

VALOR SIN MORA:	\$ 1.396.600
VALOR MORA:	\$ 9.700
TOTAL PAGADO:	\$ 1.406.300

Don. dac

CINDY PAOLA RUEDA CASTIBLANCO

NIT: 1026254758-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 57 36 A 69 AP 204, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3214061489

Email. cindypaola@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764051922733 válida desde 2023-07-17 hasta 2024-01-17 rango desde FP32 hasta FP50.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT :	900959051
Dirección:	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3023290575
Email:	radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2023
Total de Líneas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :		FP37			
MONEDA:	COP Colombia, Pesos				
HORA EMISIÓN:	08:28:14				
FECHA FIRMADO:	22/12/2023 08:28:16				
FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
22	12	2023	31	12	2023

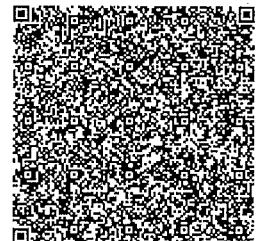
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121300-6	Servicios de cirujanos especialistas PRESTAR SERVICIOS COMO CIRUJANA GENERAL	HUR	54,00	\$85.488,00				0,00	\$4.616.352,00

Notas:	Subtotal:	\$4.616.352,00
	Cargos:	\$0.00
SON: (cuatro millones seiscientos dieciséis mil trescientos cincuenta y dos pesos)	Descuento:	\$0.00
CUFE: 1263ff89f3303517cfa89b77ee4d286e16b1cb1e847ffe02d65c52dd50ae43f4356083a95711336ee4d0e96025022453	Total:	\$4.616.352,00

Firma Digital: Oc1EdXYBIs5gqcfSi2c3lIX6a5wTerHCSELSi6b8gE60wvmVoScBqDU9nX0LR_g7ESLulmyv6l23OXlb5RKzprQkHSnvhjZCrYwr6Gr2S7Oe1YIC
R0cJlOw+IQPdJH/9UJgfoEqVMkW8brdVwcMj40a3NJROuSTsbLeP/UX/BzsoPX8IMrEWtUhidnxc svxKrl8EO3xhQG+taLMD69lQbjH1FJ3IZE
3thlZNjrd90g1nOG5kAw6vNTs4t USGfpYBf1eaM5+5xvznR/2/QvcB5WdUZ+MQonC6Bu+hTUUhrwy+0+7/busF3QTA 57BTUGsubv3sbjRwov+Z
FA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0