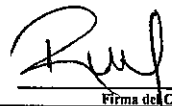
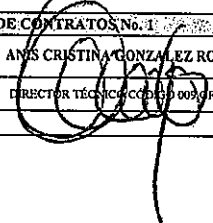


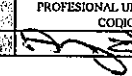
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las derivadas de la misión) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |
| 1                                                        | REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO, CON UN ACORDO AL 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES         | SE REALIZAN ATENCIONES A LOS PACIENTES CON PROCEDIMIENTOS TALES COMO TOMA DE GASES ARTERIALES, TOMA DE MUESTRAS RESPIRATORIAS, REALIZACIÓN DE TERAPIAS, RESPUESTA A INTERCONSULTAS DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA.                                                     | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL.                                                 |
| 2                                                        | BRINDAR UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, 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                                                                                              | SE REALIZA LA RESPUESTA DE INTERCONSULTAS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS, SE PRESTARA EL SERVICIO A LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN EN LA ENTREGA DE TURNO O DE LOS QUE SE RECIBE LLAMADO PARA LA ATENCIÓN. SE REALIZAN ACCIONES PROPIAS EN EL SERVICIO DE SALA ERA. | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL, ADEMÁS DE DILIGENCIAMIENTO DE BASE DE SALA ERA. |
| 3                                                        | PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO AUTONOMÍA INSTITUCIONAL DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS, ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                         | EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE RESPETAN LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES Y SE IMPLEMENTA LA PLATAFORMA ESTRATÉGICA                                                                                                                                               | REUNIONES DE CAPACITACIÓN SOBRE LA PLATAFORMA ESTRATÉGICA                                                                                                                                             |
| 4                                                        | REALIZAR LAS ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SE DA COBERTURA A TODOS LOS SERVICIOS, RESPONDIENDO LLAMADOS, INTERCONSULTAS Y REQUERIMIENTOS                                                                                                                                                                     | SE CUENTA CON UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DANDO COBERTURA EN LOS SERVICIOS Y UNIDADES                                                                                                                |
| 5                                                        | INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE LA CONDICIÓN CLÍNICA, PLAN DE MANEJO, ATENCIÓN Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCIÓN SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                  | SE BRINDA EDUCACIÓN Y ASESORIA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN A LOS CUIDADORES EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, MANEJO DE OXÍGENO DOMICILIARIO Y EN CUIDADOS EN CASA                                                                                                     | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS EDUCATIVOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y EN DE BASE DE SALA ERA                                                                                          |
| 6                                                        | LLLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASÍ COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN                                                                                                                                                                                                                     | SE ELABORAN INFORMES DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES Y SE ENTREGA A LÍDER DEL PROCESO                                                                                                                                                                    | DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE FACTURACIÓN, FORMATO DE INFORME MENSUAL ACTIVIDADES                                                                                                                    |
| 7                                                        | RESPECTAR 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLIR Y SOCIALIZAR LOS DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES                                                                                                                                                                                                      | NO SE REQUIRió                                                                                                                                                                                        |
| 8                                                        | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SEGUIMIENTO A ESTADO DE SALUD DE PACIENTES SALA ERA.                                                                                                                                                                                                              | BASE DE REGISTRO SALA ERA CON SEGUIMIENTO A LAS 8 HORAS Y 7 DÍAS                                                                                                                                      |
| 9                                                        | EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE REALIZA EVOLUCIÓN DE TODO PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO REALIZADO AL PACIENTE PARA SU POSTERIOR REVISIÓN                                                                                                                                                         | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL.                                                 |
| 10                                                       | DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA Y LEGIBLE (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA) LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSULTA INFORMADA, 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 | SE DILIGENCIA DOCUMENTO DE HISTORIA CLÍNICA ENFATIZANDO LA CONFIDENCIALIDAD Y ÉTICA DURANTE EL MANEJO DE ESTA.                                                                                                                                                    | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL.                                                 |
| 11                                                       | GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE DILIGENCIA DOCUMENTO DE HISTORIA CLÍNICA ENFATIZANDO LA CONFIDENCIALIDAD Y ÉTICA DURANTE EL MANEJO DE ESTA.                                                                                                                                                    | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL.                                                 |
| 12                                                       | GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE 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                                                                                                                                  | ADECUADO USO DE ELEMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES.                                                                                                                                                                              | FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS, REPORTE DE SUCESOS DE SEGURIDAD POR TECNOSURVEILLANCIA                                                                                  |

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                     | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO     |  | CÓDIGO: AP-IA-FT-014<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2021-12-27                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13                                                                                                                                                                      | REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS - ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES                                                                                                         | EN CASO DE PORTAR EQUIPOS AJENOS A LA INSTITUCIÓN.                                                                                      |  | REPORTAR OPORTUNO A ÁREA ENCARGADA                                                                                                                   |  |
| 14                                                                                                                                                                      | 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 | LEER LOS FORMATOS DE LA INSTITUCIÓN, CONOCER LA INSTITUCIÓN, PLATAFORMA ESTRATÉGICA                                                     |  | A TRAVÉS DE LA PAGINA WEB Y ALMERA. CONSULTAS A LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN                                                         |  |
| 15                                                                                                                                                                      | PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                           | ASISTIR A REUNIONES, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR                                                                          |  | FIRMA EN FORMATOS DE ASISTENCIA                                                                                                                      |  |
| 16                                                                                                                                                                      | PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN, ACTUALIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA DE GUÍAS, MANUALES, PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS QUE APLIQUEN AL SERVICIO                                                                                                                   | PARTICIPAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DEL ÁREA DE REHABILITACIÓN Y PARTICIPAR EN ADHERENCIA A LOS MISMOS                         |  | NORMALIZACIÓN DE DOCUMENTOS, EVALUACIONES DE PROTOCOLOS                                                                                              |  |
| 17                                                                                                                                                                      | APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES                                                                                                                                             | LEER LOS FORMATOS DE LA INSTITUCIÓN, CONOCER LA INSTITUCIÓN, PLATAFORMA ESTRATÉGICA                                                     |  | A TRAVÉS DE LA PAGINA WEB Y ALMERA. CONSULTAS A LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN                                                         |  |
| 18                                                                                                                                                                      | 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                                                               | RESPONDER DE FORMA OPORTUNA QUEJAS, RECLAMOS SOLICITUDES                                                                                |  | CUANDO APLIQUE                                                                                                                                       |  |
| 19                                                                                                                                                                      | PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASÍ QUE SE GENERE OLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACIÓN POR PARTE DE EPS-S-EAPB                                                                                                 | MANTENER SOPORTES NECESARIOS PARA EVITAR GLOSAS, ACTUAR Y PROCEDER DE ACUERDO A LO ESTIPULADO POR LA INSTITUCIÓN CON RESPUESTA OPORTUNA |  | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL |  |
| 20                                                                                                                                                                      | NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCIÓN, PARTICIPAR EN LOS ANÁLISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO                                                              | DETECTAR Y NOTIFICAR EVENTOS DE SEGURIDAD                                                                                               |  | REGISTRO DE NOTIFICACIÓN EVENTOS DE SEGURIDAD, POR WHATS APP, APLICATIVO EN INTRANER, CORREO                                                         |  |
| 21                                                                                                                                                                      | REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE                                                                                                                                                          | REALIZAR REPORTE OPORTUNO DE EVENTOS DE INTERÉS PÚBLICO                                                                                 |  | APLICATIVO SIVIGILA                                                                                                                                  |  |
| 22                                                                                                                                                                      | 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, SI APLICA                                                     | APOYAR AL PERSONAL EN DESARROLLO CON LOS DIFERENTES ROLES                                                                               |  | NO SE REQUIERE                                                                                                                                       |  |
| 23                                                                                                                                                                      | INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD                                                                                                                                                                          | REALIZAR SOCIALIZACIONES PERTINENTE AL ÁREA                                                                                             |  | SE REALIZA REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN TIPO DE HISTORIA CLÍNICA TEREVO Y RESPUESTA A INTERCONSULTAS EN EL APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL |  |
| 24                                                                                                                                                                      | ASISTIR A LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REUNIONES, COMITÉS Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO                                                                                                                                                          | ASISTIR A REUNIONES, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR                                                                          |  | FIRMA EN FORMATOS DE ASISTENCIA                                                                                                                      |  |
| 25                                                                                                                                                                      | INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES                                                                                                                                                                | INFORMAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER IMPREVISTO QUE SE PRESENTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES                                         |  | INFORMACIÓN POR MEDIO MENSAJE O INFORME                                                                                                              |  |
| 26                                                                                                                                                                      | 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                                                                        | ACTUAR Y PROCEDER DE ACUERDO A LO ESTIPULADO POR LA INSTITUCIÓN CON RESPUESTA OPORTUNA                                                  |  | NO SE REQUIERE                                                                                                                                       |  |
| 27                                                                                                                                                                      | CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMÁS SOLICITUDES DE LA SUPERVISIÓN Y DE LA OFICINA DE CALIDAD                                                                                                            | REALIZAR Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORA DE LOS ENTES INTERNOS Y EXTERNO                                                      |  | CUMPLIMIENTO PLANES DE MEJORA                                                                                                                        |  |
| 28                                                                                                                                                                      | ACREDITAR INSCRIPCIÓN EN EL RETHUS, MIPRES Y RUAF CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO                  | ACTUALIZACIÓN EN LOS APLICATIVOS REQUERIDOS                                                                                             |  | VERIFICACIÓN INSCRIPCIONAL RETHUS                                                                                                                    |  |
| 29                                                                                                                                                                      | SE DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES EN CUALQUIERA DE LAS UNIDADES CORRESPONDIENTES A LA SUBRED CENTRO ORIENTE DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN REALIZADA POR EL SUPERVISOR                                                                                                   | SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES EN LA UNIDAD INDICADA POR EL SUPERVISOR                                                                     |  | PLANILLA DE TURNOS                                                                                                                                   |  |

Observaciones:  
**71 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE ENERO**  
 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.

  
 Firma del Contratista  
 C.C. 79.456.405 de BOGOTÁ D.C.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 |                                                                                     |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                   | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO                                                       |
| CARGO:                                    | DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05                                                |
| FIRMA:                                    |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 |                                                                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                   | ANGELA MARIA MENDOZA MESA                                                             |
| CARGO:                                    | PROFESIONAL UNIVERSITARIO ÁREA SALUD CODIGO 237 GRADO 16                              |
| FIRMA:                                    |  |

CUENTA DE COBRO No. 1 ✓

FECHA: 31/01/2024 ✓

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

**DEBE A:**

RUBEN ARTURO GALVIS MORA ✓  
C.C. 79456405 DE BOGOTÁ D.C.

**LA SUMA DE:**

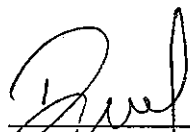
**UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS  
PESOS M/CTE (\$1330256)** ✓

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1676 2024, ✓  
con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al MES DE ENERO DE 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO  
PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS  
COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



RUBÉN ARTURO GALVIS MORA  
C.C. 79456405 DE BOGOTÁ D.C.  
Teléfono: 3125271947 Dirección: KR 72A BIS 42F 12 SUR  
No Cuenta: 4970202687 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

| ADMINISTRADORA |                  | TOTAL APORTE A PENSION |            | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTAL      |            |      |            |
|----------------|------------------|------------------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------------|------|------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE           | Na. cotizantes         | COTIZACIÓN | EMPL-EJECUT         | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA       |      |            |
|                |                  | 1                      | \$ 202.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 202.800 | \$ 0       |      |            |
| 21001          | 21001-COLEFONDOS |                        |            |                     |           |             |              |            |      |            |            |      |            |
| SUB-TOTALES:   |                  |                        |            |                     |           |             |              |            |      |            | \$ 202.800 | \$ 0 | \$ 202.800 |
| TOTAL:         |                  |                        |            |                     |           |             |              |            |      |            | \$ 202.800 | \$ 0 | \$ 202.800 |
| VALOR PAGAR    |                  |                        |            |                     |           |             |              |            |      |            | \$ 202.800 | \$ 0 | \$ 202.800 |

| ADMINISTRADORA |  | CÓDIGO |  | NOMBRE |  | NA. CONTANTES |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN |  | VALOR |  | PAGOS A OTROS DEUDORES |  | PLANILLA |  | VALOR |  | DEUDACION CONTENCIOSA |  | APORTES |  | MORA |  | TOTALES |  |
|----------------|--|--------|--|--------|--|---------------|--|---------------------|--|-------|--|------------------------|--|----------|--|-------|--|-----------------------|--|---------|--|------|--|---------|--|
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |
|                |  |        |  |        |  |               |  |                     |  |       |  |                        |  |          |  |       |  |                       |  |         |  |      |  |         |  |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 569.900</b> |
|--------------|-------------------|