

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	Respondí por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Registro en notas de turno y notas de enfermería en el sistema de dinámica gerencial
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia	Respondí por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Registro en notas de turno y notas de enfermería en el sistema de dinámica gerencial
14	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Di respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respuesta de quejas escritas entregadas a referente
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 EAPB	se realizo acompañamiento a los requerimientos de facturación para apoyar proceso de conciliación	Registro en historia clínica en el sistema de dinámica gerencial
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	se realizo las notificaciones, correspondientes y se realizo acompañamiento en las revisiones	Registro en historia clínica en el sistema de dinámica gerencial y realización de notificación de eventos adevemos
17	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se realizo fichas de notificaciones, según protocolos vigentes.	Entrega de fichas de notificación
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	Participe en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente, reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según las necesidades del servicio y cuando se le requiera.	Registro de jefe de turno de participacion
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Se capacito a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Registro en historia clínica en el sistema de dinámica gerencial
20	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	informe al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	
21	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	se realizaron informes solicitados, para la supervisión del contrato	Registro en cuenta de cobro
22	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad	se realizo cumplimiento de actas y acciones de mejoras	Registros entregados a supervisor
23	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	se entregaron soportes de inscripción	Soportes subidos en SECOP
24	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	asisti a turnos programados en agendas asignadas	Resgitro en cuadro de turnos
25	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas.	no fui asignada para estudio de casos	

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 afiliado 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 2014.

ESTEFANIA CASTAÑEDA MORALES

Firma del Contratista

C.C. 1.140.852.768 de BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	PEDRO FABIAN DAVALOS
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Jaime Enrique Diaz Rico
CARGO:	MEDICO CODIGO 211 GRADO 31
FIRMA	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

ac73ebae0962ff88f9b9736daea0a018fa0fdd34bf8076524b41ba472e69763d63987d4174c687610a238dd6ed5d5f95

Número de Factura: FE-1017

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 22/02/2024

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 22/02/2024

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASTAÑEDA MORALES ESTEFANIA

Nombre Comercial: CASTAÑEDA MORALES ESTEFANIA

Nit del Emisor: 1140852768

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 52 A N 25 45 ED SIMONE AP 506

Actividad Económica: 8621

Teléfono / Móvil: 3126989303

Correo: estefania9211@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 900959051

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: DIAGONAL 34 N 3-14

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 3444484

Correo:

radicacionfacturaelectronica@subredcentroorient.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	04	PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA SUBRED CENTRO ORIENTE DEL 1 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024	HUR	72,00	\$ 92.329,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.647.688,00

Notas Finales

Línea de negocio:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11-0852768		CASTAÑEDA MORALES ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 52 a n 25-35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-01	2024-01	449035596	Planilla	2024/02/15	2024/02/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$3,161,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
1	CC 1140832768	CASTAÑEDA MORALES ESTEFANIA	25-14	30	\$9,900,000	\$1,683,000	EPS005	30	\$9,900,000	\$1,237,500		0	\$0	\$1,237,500		14-11	30	\$9,900,000	\$241,200	0	\$0		\$0	\$0					
Total Afiliados(1)					\$9,900,000	\$1,683,000			\$9,900,000	\$1,237,500			\$0	\$0	\$241,200			\$9,900,000	\$241,200			\$0	\$0	\$0					

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,683,000	\$0	\$0	\$1,683,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$241,200	\$0	\$0	\$241,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,237,500	\$0	\$0	\$1,237,500	
TOTAL				1	\$3,161,700	\$0	\$0	\$3,161,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140832768		FOSTAREDA MORALES ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 52 a n 25-35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2023-12	2023-12	9460835187	I	2024/01/17	2024/01/02	\$3,385,300			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO					NOVEDADES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	lde	tae	tdp	lap	vsp	cor	vrt	dn	lma	vac
1	CC 1140832768	FOSTAREDA MORALES ESTEFANIA									X			
Total Afiliados (1)														

		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias
		25-14	30	EP5005	30	0	14-11	30	0	0	No

Exonerado SENA e ICBF	No
-----------------------	----