

	CUENTA DE COBRO	Código: DE-RG-07
		Versión: 0.2
		Fecha: Mayo 31 de 2024
		Página 1 de 1

CUENTA DE COBRO N°1

**E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO (EL
PLAYÓN - SANTANDER)**

NIT: 804.005.555-5

DEBE A:

ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO
C.C. N°. 1.093.793.052

POR CONCEPTO DE: 1mer pago por Contrato de Prestación de Servicios "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE NIVEL DE BAJA COMPLEJIDAD, AREA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ENTRE OTROS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER".

PERÍODO DE COBRO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
02	01	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
01	02	2025

LA SUMA DE: SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$7.980.000)

Para efectos de la exención prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario me permito informar que no he contratado a dos (2) o más personas trabajadoras asociados al desarrollo de mi actividad económica, por ello solicito se aplique lo dispuesto para Retención en la Fuente en el Artículo 383 del Estatuto Tributario.

Dada en El Playón (Santander), a los tres (03) días del mes de febrero de 2025.


 ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO
C.C. N°. 1.093.793.052
CONTRATISTA

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

CUENTA N°1

PERIODO DEL 02 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO- 2025

CONTRATO No. y FECHA		N°. HSDS-CPS-005-2025 DEL 02 DE ENERO DEL 2025			
TIPO DE CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			
CONTRATISTA:		ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO			
Nit. o C.C. No.		C.C. No 1.093.793.052			
OBJETO:		"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE NIVEL DE BAJA COMPLEJIDAD, AREA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ENTRE OTROS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER".			
CD		25-00013 DEL 01 DE ENERO DE 2025			
RP		25-00032 DEL 02 DE ENERO DE 2025			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$23.940.000)			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$23.940.000)			
ANTICIPO INICIAL:		--			
+AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:		--			
AMORTIZACION ANTICPO ADIC:		--			
PLAZO INICIAL:		DOS (02) MESES Y 29 DIAS			
PLAZO ADICIONAL:					
PLAZO FINAL DEL CONTRATO:		DOS (02) MESES Y 29 DIAS			
Nit. o C.C. No DEL INTERVENTOR:		NA			
SUPERVISOR:		MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ			
FECHA DE INICIO		02 DE ENERO DE 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN:	--	--	-	--	--
ACTA DE RENICIACION:	--	--	-	--	--
FECHA DE TERMINACION:		01 DE ABRIL DE 2025			
OFICINA GESTORA:		GERENCIA			
VALOR A PAGAR:		SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$7.980.000)			
PERIODO DE PAGO:		DESDE: 02 DE ENERO DE 2025	HASTA: 01 DE FEBRERO DE 2025		
AVANCE DE LA EJECUCION CONTRACTUAL EN EL PLAZO Y VALOR		PLAZO	VALOR		
		33.3%	\$7.980.000		

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 1)

El trabajador prestara sus servicios en consulta médica externa, urgencias y hospitalización garantizando disponibilidad las 24 horas por necesidad del servicio, de acuerdo al cronograma que de común acuerdo pacten con el Contratante

Producto:

Durante el día 02 de enero hasta el día 01 de febrero brinde los servicios profesionales médicos en el área de urgencias de la institución.

ACTIVIDAD 2)

Prestar atención medica general haciendo el diagnóstico y determinado la terapia de los pacientes

Producto:

En los meses de enero preste servicio en el área de urgencias brinde atención a los usuarios con los procedimientos médicos requeridos para los diferentes síntomas que presenta cada uno de ellos

ACTIVIDAD 3)

Realizar control médico periódico a pacientes inscritos en los diferentes programas.

Producto:

Brinde recomendaciones necesarias a los usuarios de las diferentes eps adscritas a la E.S.E. y se realizó control periódico de los diferentes programas.

ACTIVIDAD 4)

Realizar actividades en promoción y prevención dirigidas a la comunidad

Producto:

Se realizaron actividades de promoción y prevención a los usuarios adscritos a la E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 5)

Informar oportunamente y llenar las fichas de los eventos de vigilancia epidemiológica y participar en las acciones para disminuir los factores de riesgo

Producto:

Registre datos de los pacientes en las plataformas rocky de la E.S.E. los procedimientos que se le realiza a los usuarios los eventos de epidemiológica.

ACTIVIDAD 6)

Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.

Producto:

Realice la coordinación en conjunto con las auxiliares de enfermería de urgencia en los procedimientos médicos que se procede a ejecutar a los usuarios en su recuperación del estado de salud.

ACTIVIDAD 7)

Realizar actividades en promoción y prevención dirigidas a la comunidad

Producto:

Brinde las recomendaciones de promoción y prevención a los usuarios adscritos a la E.S.E

ACTIVIDAD 8)

Informar oportunamente y llenar las fichas de los eventos de vigilancia epidemiológica y participar en las acciones para disminuir los factores de riesgo

Producto:

Registre información de los usuarios en los formatos y plataformas de los usuarios que presentaron síntomas de epidemiológica.

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 9)

Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud

Producto:

Realice la coordinación en conjunto con las auxiliares de enfermería de urgencia en los procedimientos médicos que se procede a ejecutar a los usuarios en su recuperación del estado de salud.

ACTIVIDAD 10)

reportar oportunamente las anormalidades en la prestación del servicio y proponer las alternativas de solución.

Producto:

Durante el día 02 de enero hasta el 01 de febrero del año 2025 reporte al área de farmacia los medicamentos que hacen falta tener en la dependencia de urgencias para atender a los usuarios que lo requieran

ACTIVIDAD 11)

reportar las enfermedades de notificación la obligatorias.

Producto:

Se reporto oportunamente, completa y veraz de los eventos de interés en salud pública, conforme a los lineamientos del sistema de vigilancia epidemiológica y la normatividad vigente.

ACTIVIDAD 12)

realizar inter consulta y remitir a los pacientes a médicos especialistas cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de remisión de pacientes.

Producto:

Remetí a los usuarios de SALUD TOTAL, FAMISANAR, NUEVA EPS adscrito a la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio a los especialistas requeridos según su enfermedad.

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 13)

realizar vigilancia epidemiológica en las situaciones que sean factor de riesgo para población.

Producto:

Brinde atención y educación médica a los usuarios que presentaron síntomas de epidemiológica durante el mes de enero del año 2025.

ACTIVIDAD 14)

participar en jornadas de atención extramural a nivel urbano y rural

Producto:

Brinde atención médica a todos los usuarios que requirieron sus servicios en la institución en el área de urgencias

ACTIVIDAD 15)

participar en los programas que se efectúen con el propósito de implementar los sistemas de información de la ESE.

Producto:

Apoyar la ejecución de programas para la implementación y manejo de los sistemas de información de la ESE, garantizando el adecuado registro y uso de la información

ACTIVIDAD 16)

Implementar la cultura del autocontrol en cada una de sus funciones y responsabilidades.

Producto:

Ejercer autocontrol en la ejecución de sus funciones, verificando el cumplimiento de normas, procedimientos y tiempos establecidos, e informando oportunamente cualquier desviación o inconsistencia

ACTIVIDAD 17)

Desarrollar todos los pasos del proceso y procedimientos de su competencia.

Producto:

En los horarios de la prestación del servicio médico ejecuté los procedimientos médicos para su debida recuperación a los usuarios que atendí en la institución durante el mes de enero de 2025.

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 18)

ejercer las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo.

Producto:

Brinde asesoría los procedimientos médicos y capacite a las auxiliares de enfermería de la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio.

ACTIVIDAD 19)

Informar oportunamente al profesional responsable situaciones de riesgo que observe de los pacientes, familia, comunidad o medio ambiente.

Producto:

Durante el mes de enero y febrero brinde educación médica a las familias de los usuarios para la recuperación de cada uno de ellos.

ACTIVIDAD 20)

Prestar los primeros auxilios en caso de accidentes de tránsito, desastres naturales en magnitud cuando se requiera el apoyo por la institución.

Producto:

Brinde atención médica a los usuarios que sufrieron accidentes en 02 enero hasta el día 01 de febrero del año 2025

ACTIVIDAD 21)

Brindar educación a los usuarios a cerca de los cuidados que deben tener, teniendo en cuenta su diagnóstico y pronóstico.

Producto:

Asesore procedimientos médicos a los usuarios de SALUD TOTAL, NUEVA EPS para su prevención y recuperación.

ACTIVIDAD 22)

Actualizar el inventario de la dependencia.

Producto:

No fue requerido en este periodo

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 23)

Será la responsable de realizar el cuadro de turnos de los médicos.

Producto:

Reporte los horarios del mes de enero a los médicos de la E.S.E. en el área de consulta y urgencias de la institución

ACTIVIDAD 24)

Realizar auditoria de las historias clínicas

Producto:

revise y brinde orientación a los médicos en el registro de historias medicas de los pacientes de la E.S.E.

ACTIVIDAD 25)

Velar por su Bioseguridad en la realización de sus actividades diarias y hacer una adecuada disposición de los residuos hospitalarios.

Producto:

se garantizó el cumplimiento de las normas de bioseguridad en la ejecución de sus actividades, el cumplimiento de los protocolos establecidos y la correcta clasificación, manejo y disposición final de los residuos hospitalarios

ACTIVIDAD 26)

Cumplir con las actividades descritas en las obligaciones del objeto.

Producto:

Se dio cumplimiento integral a las actividades establecidas en las obligaciones derivadas del objeto contractual, garantizando su ejecución oportuna, eficiente.

ACTIVIDAD 27)

Cumplir con las actividades fijadas en las obligaciones del objeto, ciñéndose a la naturaleza del contrato, la necesidad de la entidad y los principios de celeridad, transparencia, responsabilidad, eficacia y objetividad entre otros.

Producto:

Se Cumplio de manera integral con las actividades definidas en las obligaciones del objeto contractual, asegurando su ejecución conforme a la naturaleza del contrato y las

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

necesidades institucionales, y observando en todo momento los principios de celeridad, transparencia, responsabilidad, eficacia, eficiencia y objetividad.

Se dio cumplimiento integral a las actividades establecidas en las obligaciones derivadas del objeto contractual, garantizando su ejecución oportuna, eficiente.

ACTIVIDAD 28)

Mientras dure la emergencia por el COVID 19, el trabajador permanecerá en el municipio de El Playón, y acudirá a prestar sus servicios y apoyo cuando se le requiera, en caso de presentarse una situación que así lo amerite.

Producto:

Durante el periodo de la emergencia sanitaria por COVID-19, permanecí en el municipio de El Playón, garantizando su disponibilidad para prestar los servicios y brindar el apoyo requerido por la entidad, atendiendo oportunamente las situaciones que así lo ameritaron.

ACTIVIDAD 29)

Cumplir con el objeto de este contrato en defensa de los intereses jurídicos, económicos o de cualquier otra naturaleza del empleador y aportar sus capacidades, conocimientos y aptitudes con la debida diligencia, oportunidad y confidencialidad.

Producto:

Se dio cumplimiento al objeto del contrato, protegiendo los intereses jurídicos, económicos y de otra naturaleza del empleador, mediante la aplicación de sus conocimientos, capacidades y aptitudes, actuando con diligencia, oportunidad y garantizando la confidencialidad de la información.

ACTIVIDAD 30)

Presentar un informe mensual y/o semanal de actividades ejecutadas según se requiera, junto con las evidencias escritas o magnéticas que demuestren el cumplimiento de las actividades y metas pactadas, so pena de iniciarse el respectivo procedimiento para imponer las sanciones a que hubiere lugar.

Producto:

Se dio informes mensuales y/o semanales sobre las actividades ejecutadas, de acuerdo con lo requerido, adjuntando las evidencias que demostraron el cumplimiento de las actividades y metas establecidas.

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 31)

No aceptar presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley y comunicar oportunamente al contratante y a la autoridad competente, si ello ocurriere, so pena de que el contratante declare la caducidad del contrato.

Producto:

No fue requerido en este periodo

ACTIVIDAD 32)

Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato.

Producto:

No fue requerido en este periodo

ACTIVIDAD 33)

Guardar el secreto profesional, reserva documental, y no realizar comentarios o hacer público la información que se genere en el ejercicio de sus obligaciones.

Producto:

Se Mantuvo la confidencialidad de la información, garantizando el secreto profesional y la reserva documental, evitando la divulgación o uso indebido de la información obtenida durante la ejecución de sus funciones.

ACTIVIDAD 34)

Responder pecuniariamente por la pérdida de insumos, medicamentos, papelería o cualquier otro elemento de propiedad de la ese que le hayan sido asignados o estén bajo su custodia. En tal caso se llamará a descargos y se cuantificara el valor de la perdida, en caso de no haber justificación valida serán descontados de sus honorarios.

Producto:

No fue requerido en este periodo

ACTIVIDAD 35)

Responder ante las autoridades competentes por cualquier daño a los bienes de la institución, sus funcionarios o contratistas y en especial de sus usuarios.

Producto:

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

No fue requerido en este periodo

ACTIVIDAD 36)

Demás actividades que se le asignen o que sean inherentes a su objeto contractual.

Producto:

Se Desarrolló las demás actividades que le fueron asignadas, atendiendo las necesidades del servicio y los requerimientos de la entidad

ACTIVIDAD 37)

Realizar el pago al sistema de seguridad social.

Producto:

Realice el pago del mes de enero del año 2025 los aportes de la seguridad social.



INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

INDICE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	
VALENTINA JANE				URON	CE	24	URON			URON		24	URON			URON	24	URON			URON		URON	24	URON			URON				
MURRAY MAURICIO				24		URON	24		24		24		URON	24			24		URON			24		URON		24		URON				
ENGEL VARGAS	24		24													24						24		24					24		24	
ANDREA HERNANDEZ		24						24							24							24								24		
SEBASTIAN LONDOY	D	CE/D	CE	CE/D	CE	CE/D	CE/D	L	CE	CE/D	CE	CE/D	CE	CE	L	CE/D	CE/D	URON	BN	CE	CE	L	CE	L	CE	CE	CE/D	L	L	L	CE	
KAREN SARVEDRA	L	L	CE	URON	BN	CE/M	CE	CE/D	CE/D	CE	CE/D	BN	CE/M	L	L	L	CE	CE/D	CE	CE/D	L	D	CE/D	L	URON	D	CE/M	CE	L	CE/D	CE/D	
LAURA ALARCON	L	CE	CE/D	CE	D	CE	L	L	L	CE	URON	CE	CE/D	CE/D	D	CE	CE	CE	D	CE/M	CE/D	L	L	D	CE/D	BN	CE	CE/D	D	CE	CE	
VALENTINA JANE																															0	
MURRAY MAURICIO																															0	
ENGEL VARGAS																															0	
ANDREA HERNANDEZ																															0	
SEBASTIAN LONDOY	0	5	9	5	9	5	5	0	9	5	9	5	9	9	0	5	5	12	9	9	9	0	9	0	9	9	5	0	0	0	9	174
KAREN SARVEDRA	0	0	9	12	9	9	5	0	5	9	5	9	9	0	0	0	9	5	9	5	0	0	5	0	12	0	9	9	0	5	5	154
LAURA ALARCON	0	5	5	9	0	9	0	0	0	9	12	9	5	5	0	5	9	9	0	9	5	0	0	0	5	9	9	5	0	9	9	151



INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

[illegible]

INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS

[illegible][illegible]

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (03) días del mes de febrero de 2025.

ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO
C.C. N° 1.093.793.052



RAZÓN SOCIAL :	ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1093793052
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-13
FECHA DE PAGO:	2025-01-29
ENTIDAD DE PAGO:	RAPPIDAY
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32344611
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32344611
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 384.000
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 25.100	\$ 25.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 709.100	\$ 709.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/03/2025
----------------------------------	------------



OFICIO

Código: FT-GC-CON-13

Versión 0.2

Fecha: Mayo 31 de 2024

Página 1 de 1

El Playón, 03 de febrero de 2025.

Doctora

MARTHA PATRICIA AYALA MÉNDEZ

Gerente

E.S.E. HOSPITAL SANTO SOMINGO SAVIO

Asunto: Entrega soportes cuenta de cobro N°1 del contrato N°. HSDS-CPS-005-2025 DEL 02 DE ENERO DEL 2025, para su digitalización y archivo.

Cordial saludo.

De manera respetuosa remito actas, informes y soportes de ejecución de la cuenta de cobro parcial, del contrato de prestación de servicios de apoyo a la cuenta de cobro N°1 del contrato HSDS-CPS-005-2025 DEL 02 DE ENERO DEL 2025, del cual es contratista ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO identificado con cedula de ciudadanía N° 1.093.793.052, cuyo objeto es: "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE NIVEL DE BAJA COMPLEJIDAD, AREA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ENTRE OTROS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DEL PLAYON SANTANDER". para que sea anexado al expediente contractual.

Los documentos que acá se relacionan son:

1. Informe Supervisión parcial N°1
2. Informe de Actividades del Contratista y Evidencias N°1
3. Planilla de aportes al sistema de seguridad social integral del mes de enero de 2025.
4. Acta de pago N°1
5. Acta de cumplimiento final N°1
6. Cuenta de cobro final N°1

Cordialmente,

ENGEL YIRAN VARGAS CRISTANCHO
CONTRATISTA

CONTRATO N°. HSDS-CPS-005-2025 DEL 02 DE ENERO DEL 2025

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esantodomingosavioelplayon.gov.co