

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.	Reporto al área de Recursos Físicos - Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Libro de inventarios
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	Respondo por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	Libro de inventarios
14	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamos y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Apoyo la elaboración de respuestas a reclamos y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Reportes PQR
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.	Presto el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	
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.	Notifico 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.	programa almeria
17	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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.	Apoyo 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.	Rondas Medicas
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Educo a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
20	Asistir a las jornadas dadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Registro de capacitaciones
21	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informo oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	concepto coordinadora
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.	Facilito 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.	Auditoria interna
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Cumplo oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Registro de capacitaciones
24	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Acredito inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Porto el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Presto el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	programacion actividades
27	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con ese. Contenidas en el formato de necesidad del personal que hace parte integral del presente contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Participo en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta.	Revista Medica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Antonio Estrada
Firma del Contratista

C.C.

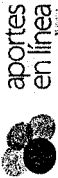
72.126.871

de

BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1	
NOMBRE:	MAURICIO GAZON GRANADOS
CARGO:	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (E)
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2	
NOMBRE:	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 213 GRADO 32
FIRMA:	<i>[Firma]</i>



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72126871		ESTRADA VICCAINO ANTONIO MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 n 71 11 torre 4 apto 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3563756	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	2023/09/18	Banco	Valor
2023-08	2023-08	15530777	9456200907	I	2023/09/18	2023/09/12		BANCO DAVIVIENDA	\$2,714,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,445,000	\$0	\$0	\$1,445,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$1,445,000	\$0	\$0	\$1,445,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$207,100	\$0	\$0	\$207,100
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$207,100	\$0	\$0	\$207,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,062,500	\$0	\$0	\$1,062,500
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$1,062,500	\$0	\$0	\$1,062,500
TOTAL					1	\$2,714,600	\$0	\$0	\$2,714,600

Handwritten signature

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 146c89562baee6a3a50a3abbf4390960f4b581a7f3ebc8a207367819e19581
d227fc0d0608ec08c33cca9cd0cfc6fb3e
Número de Factura: AE-90
Forma de pago: Crédito
Fecha de Emisión: 12/09/2023
Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 12/10/2023
Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ESTRADA VIZCAINO ANTONIO MARIA
Nombre Comercial: ESTRADA VIZCAINO ANTONIO MARIA
Nit del Emisor: 72126871
País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Departamento: Bogotá
Régimen Fiscal: R-99-PN
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Dirección: CL 95 71 11 TO 4 AP 603
Actividad Económica: 8621
Teléfono / Móvil: 3105634981
Correo: estradavantonio@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
País: Colombia
Número Documento: 900959051
Departamento: Bogotá
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Régimen fiscal: O-13
Dirección: DIG 34 N 5-43
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Teléfono / Móvil: 3023290575
Correo: radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.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	01	PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO PEDIATRA EN EL MES DE SEPTIEMBRE	NH	204,00	\$ 92.329,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.835.116,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-09-12 23:41:39
Documento generado el: 2023-09-12 23:41:38
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.835.116,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.835.116,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.835.116,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18.835.116,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049518768

Rango desde: 83

Rango hasta: 200

Vigencia: 2023-11-25