

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1692 2023	C.D.P. No.:	115	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PEDIATRIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	LUIS ALFONSO CAICEDO CAICEDO			C.C.	80.115.536
				de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:	\$ 20.750.000
				Valor a cobrar:	\$ 19.755.450

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	\$ 1.367.800	860		
	\$ 12.618.633		2023-04-21	2023-05-20
	\$ 13.206.125		2023-05-20	2023-06-05

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	\$ 5.300.380	\$ 2.424.700	9445161455	05/01/2023
2	FEBRERO	\$ 15.901.140	\$ 2.034.300	9446792638	10/02/2023
3	MARZO	\$ 20.517.600	\$ 2.031.600	9447854759	06/03/2023
4	ABRIL	\$ 19.573.700	\$ 2.621.300	9449490036	12/04/2023
5	AJUSTE ABRIL	\$ 369.360	\$ 2.621.300	9449490036	12/04/2023
6	MAYO	\$ 19.389.090	\$ 2.503.900	9450814693	11/5/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 61.552.800	\$ 88.745.358	\$ 81.051.274	\$ 7.694.084

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializados como pediatra para desarrollar actividades en la dirección de servicios hospitalarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-04-01 Hasta: 2023-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica procurarán el mejoramiento de la salud del paciente	Se realizaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de pediatría, con un alto nivel científico, ético y humano, de manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
2	Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación	Se brindó una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	Se realizaron las actividades según las necesidades de la Subred en todas las Unidades en donde fui requerido.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Se dio informes al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Las actividades, procedimientos e intervenciones desarrolladas quedan registradas en el módulo de historias clínicas del sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria, de modo que es posible obtener los informes estadísticos que la institución requiera. Los mismos registros constituyen el insumo requerido en los procesos de costos y facturación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	Durante el proceso de atención se respetaron los derechos del paciente, y se aplicó lo dispuesto en la Ley de ética médica, atendiendo a las demás disposiciones legales aplicables a la práctica profesional.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Se realizó el seguimiento y control a pacientes y cuidadores. Se impartieron instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Se emitieron conceptos médicos, resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos cuando fueron solicitados.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	Se diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible los formatos, las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de la práctica clínica, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con mi firma.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	La custodia de la información contenida en historia clínica se garantiza mediante los protocolos de seguridad del sistema de información. Se mantuvo la reserva de información clínica en los términos de la Resolución 1995/1999.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
11	Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	Se utilizó de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los demás de la Subred, sin daños en los mismos	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

Observaciones: Pago mes vencido de los aportes a la seguridad social, decreto 1273.

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

de BOGOTÁ

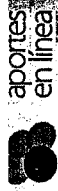
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANTO FIDEL HERRERA CACERES
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 213 GRADO 32
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SEMA e
CC 80115536		CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73 163 21	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.A.	81-42343-1 No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Valor
2023-04	2074067330	9450814693	9450814693	2023/05/10	2023/05/11	BANCOLOMBIA	\$2.551,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS	
No.	Identificación	Nombres	Code	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1.331,200		\$7.829,482	
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1.331,200		\$7.829,482	
C.C. 80115536 CAICEDO LUIS ALFONSO						\$1.331,200		\$7.829,482	
Total Afiliados (1)						\$1.331,200		\$7.829,482	

PARAFISCALES									
Días		Aporte		Días		Aporte		Días	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
30		\$190,800		30		\$190,800		30	
3									



Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Principal	Secursal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80115336		CACEDO CACEDO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		CRA 73 163 21	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8142543	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Días Mora	Valor
2023-04	2074692330	9450814693	1	1	2023/05/10	2023/05/11	BANCOLOMBIA		\$2,551,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
APP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$1,331,200	\$1,700	\$0	\$1,332,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,331,200	\$1,700	\$0	\$1,332,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,800	\$300	\$0	\$191,100	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$190,800	\$300	\$0	\$191,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	CCF22	860,007,336	1	1	\$47,000	\$100	\$0	\$47,100	
COLSUBSIDIO				1	\$47,000	\$100	\$0	\$47,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$978,700	\$1,200	\$0	\$979,900	
EPS SURA (ANTES SUSLUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$978,700	\$1,200	\$0	\$979,900	
TOTAL				1	\$2,547,700	\$3,300	\$0	\$2,551,000	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 69c1ba735840a670f81f0d890a31d44b074f8886fe4675666e60a3b1beb535
05edad57bd82de7c121e0cc78bb2d0744
Número de Factura: FE-59
Fecha de Emisión: 14/05/2023
Fecha de Vencimiento: 14/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO
Nombre Comercial: CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO
Nit del Emisor: 80115536
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 73 163 21 IN 7 AP 228
Teléfono / Móvil: 3204262019
Correo: luisalfonso2105@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 34 5 43
Teléfono / Móvil:
Correo: subcentrooriente@saludcapital.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	SERVICIOS PROF	HUR	210,00	\$ 92.329,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 19.389.090,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tpo	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

Prestación de servicios profesionales en medicina para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente. Periodo correspondiente al 01 de mayo de 2023 al 31 de mayo de 2023.
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-14 07:59:33
Documento generado el: 2023-05-14 07:59:33
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.389.090,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.389.090,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	19.389.090,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 19.389.090,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764037761513

Rango desde: 47

Rango hasta: 100

Vigencia: 2024-04-11

Documento validado por la DIAN 2023-05-14 07:59:33
Documento generado el: 2023-05-14 07:59:33
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : c8d1ef11444d760a4cf27364e0636734df37e375077be99c6aba612f25141d
8119e67d3431673f0015d81fe800c8d938

Número de Factura: FE-58
Fecha de Emisión: 14/05/2023
Fecha de Vencimiento: 14/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO
Nombre Comercial: CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO
Nit del Emisor: 80115536
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: 0-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 73 163 21 IN 7 AP 228
Teléfono / Móvil: 3204262019
Correo: luisalfonso2105@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 34 5 43
Teléfono / Móvil:
Correo: subcentrooriente@saludcapital.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								TVA	%	INC	%	
1	05	Diferencia valor hora	HUR	216,00	\$ 1.710,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 369.360,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tpo	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

Diferencias generadas en la factura del mes de abril de 2023

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-

05-14 07:56:09

Documento generado el: 2023-05-14

07:56:08

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	369.360,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	369.360,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	369.360,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 369.360,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764037761513

Rango desde: 47

Rango hasta: 100

Vigencia: 2024-04-11

Documento validado por la DIAN 2023-

05-14 07:56:09

Documento generado el: 2023-05-14

07:56:08

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800.197.268