


**CONTESTACIÓN A LA REFORMA DE LA DEMANDA || DTE: HAROLD HUMBERTO
DUSSAN ROJAS || DDO: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S || RAD:
11001310503920220026200**

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Lun 20/11/2023 2:04 PM

Para: Juzgado 39 Laboral Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: ALVAREZVANEGASABOGADOS@GMAIL.COM <ALVAREZVANEGASABOGADOS@GMAIL.COM>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

01. CONTESTACIÓN REF DDA HAROLD HUMBERTO DUSSAN.pdf;

Señores,

JUZGADO TREINTA Y NUEVE (39) LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA.

Demandante: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Demandado: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Radicación: 11001310503920220026200

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA REFORMA DE LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116. del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de apoderado especial **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, tal como se encuentra acreditado dentro del plenario, manifiesto que mediante el presente libelo procedo a CONTESTAR LA REFORMA DE LA DEMANDA impetrada por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en contra de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Por favor confirmar recibido del presente correo y el acceso al link de pruebas y anexos, precisando que las mismas ya reposan en el expediente, pues fueron aportadas con el escrito de contestación a la demanda.

En cumplimiento de la ley 2213 del 2022, se remite copia a las partes.

 [02. PRUEBAS Y ANEXOS 2.pdf](#)

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

JBP

Señores,
JUZGADO TREINTA Y NUEVE (39) LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA
ilato39@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA.
Demandante: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Demandado: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.
Radicación: 11001310503920220026200

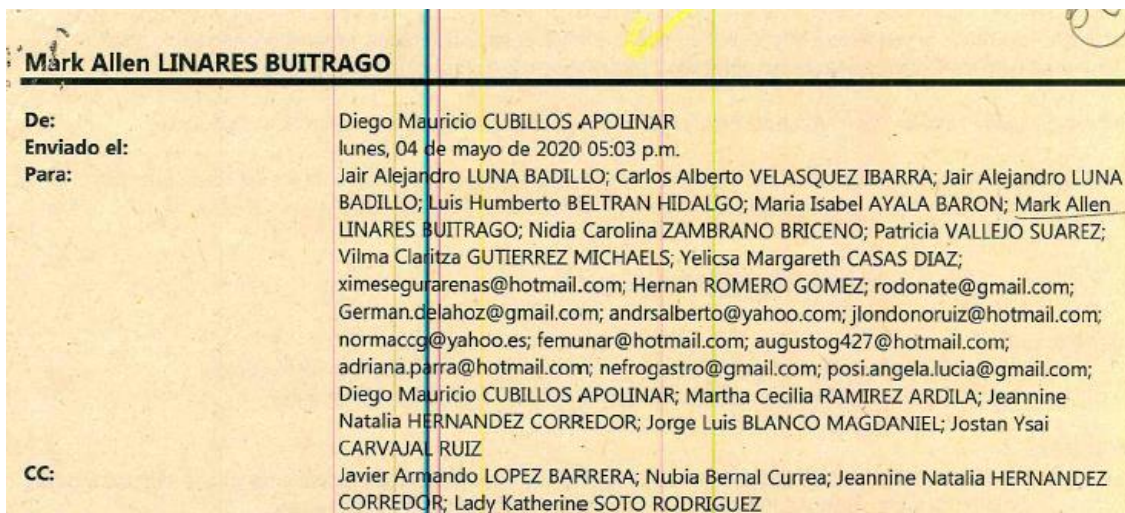
ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA REFORMA DE LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116. del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de apoderado especial **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, tal como se encuentra acreditado dentro del plenario, manifiesto que mediante el presente libelo procedo a CONTESTAR LA REFORMA DE LA DEMANDA impetrada por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en contra de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en los siguientes términos:

OBSERVACIÓN Y OPOSICIÓN A LA DOCUMENTAL APORTADA CON LA REFORMA DE LA DEMANDA.

Si bien el apoderado de la parte activa efectúa reforma de la demanda a efectos de adicionar una prueba documental que correspondería al numeral 1.114, desde ya se pone de presente al Honorable despacho, que una vez revisada la misma, se logra evidenciar que en el correo electrónico que se pretende hacer valer como prueba documental dentro del caso en concreto, nada se menciona respecto del actor, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

Al respecto, se precisa que dicho documento se trata de la impresión de un correo electrónico que fue extraído del correo electrónico del Dr. MARK ALLEN LINARES BUITRAGO, mail enviado por el DR DIEGO MAURICIO CUBILLOS APOLINAR a diversos destinatarios en los cuales NO se evidencia correo alguno de titularidad del actor, teniendo en cuenta que el correo personal del demandante es hhdusan@hotmail.com (información extraída del escrito de demanda) tal y como se evidencia a continuación:



Sobre este temán, el artículo 53 del CPTySS expone:

“ARTICULO 53. - ARTÍCULO 53. Rechazo de pruebas y diligencias inconducentes. El juez podrá, en decisión motivada, rechazar la práctica de pruebas y diligencias inconducentes o superfluas en relación con el objeto del pleito.

En cuanto a la prueba de testigos, el juez limitará el número de ellos cuando considere que son suficientes los testimonios recibidos o los otros medios de convicción que obran en el proceso.”
(negrillas y subrayado fuera del texto)

De esta manera, es claro su señoría que la documental aportada trata de la impresión de un correo electrónico que fue extraído del correo electrónico del Dr. MARK ALLEN LINARES BUITRAGO, mail enviado por el DR DIEGO MAURICIO CUBILLOS APOLINAR a diversos destinatarios en los cuales **NO se evidencia correo alguno de titularidad del actor** y que tal situación lleva a concluir con claridad que el mismo NO tiene relación con el objeto del litigio, pues en nada se menciona o relacional al actor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

En atención a lo anterior y teniendo en cuenta que el correo electrónico que se pretende hacer valer como prueba no fue remitido ni enviado por el actor, amable y respetuosamente solicito al despacho NO tener en cuenta como prueba el legajo adjunto que se aportó con la reforma de la demanda, puesto que la litis no se circunscribe en determinar hechos ajenos a la relación civil que existió entre el Dr. Dussan y mi representada, reiterándose que el correo electrónico NUNCA le fue remitido a la parte activa y NUNCA se le exigió algún tipo de cumplimiento del mismo.

CAPÍTULO I **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** **FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

Frente al hecho 1: No es cierto como está redactado, se aclara que el día 8 de mayo del 2017, entre el Señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y mi representada INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. se suscribió contrato civil de prestación de servicios, cuya ejecución se dio de manera libre, autónoma e independiente.

El objeto contractual consistió en que el demandante prestara sus servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia técnica, administrativa y operativa, a los usuarios de la CLINICA VIP, de la cual es propietaria la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Frente al hecho 2: No es cierto como está redactado. Es del caso aclarar que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios profesionales para la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. durante el periodo comprendido entre el 8 de mayo del 2017 y el 20 de junio del 2020.

El objeto contractual consistió en que el demandante prestara sus servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia técnica, administrativa y operativa, a los usuarios de la CLINICA VIP, de la cual es propietaria la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

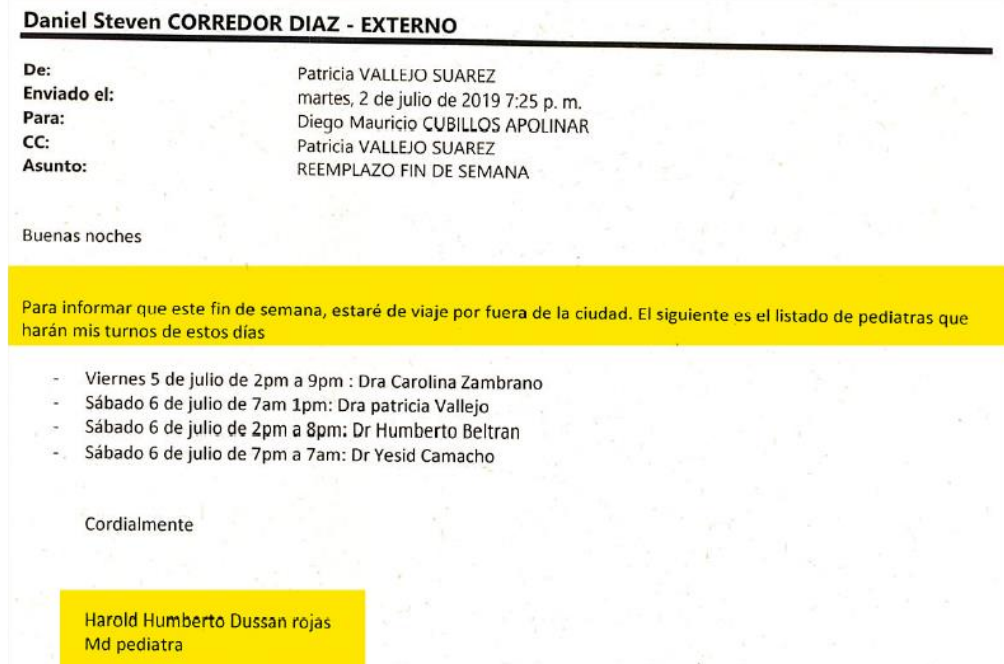
En esa medida, es claro que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, prestó sus servicios profesionales a través de un contrato de prestación de servicios profesionales, el cual ejecutó en forma autónoma e independiente, razón por la cual desde ya es necesario precisar que la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., no ostentó la calidad de empleador del demandante. Lo que precede, en razón a que no existió una relación en la cual se pueda advertir la existencia de un vínculo laboral o por lo menos avizorar la concurrencia de los tres elementos esenciales del contrato de trabajo, consagrados en el artículo 23 del C.S.T., específicamente en cuanto al elemento de subordinación, toda vez que el señor DUSSAN no estuvo sujeto a una jornada laboral, ni sometido a reglamento interno de trabajo, ni procedimientos internos de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. derivados de las normas laborales. Por el contrario, siempre prestó sus servicios como profesional independiente, de la misma forma en que lo prestó para otras entidades, verbigracia Clínica Chia.

Frente al hecho 3: No es cierto y se aclara que entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. se suscribió contrato civil de prestación de servicios, en el cual, tal y como se acredita dentro del expediente, el señor DUSSAN ROJAS ejecutó los servicios contratados de manera autónoma e independiente, por cuanto gestionaba sus servicios con un amplio margen de discrecionalidad, como a continuación se detalla:

1. Los médicos con especialización en pediatría que prestaban sus servicios de manera independiente a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. coordinaban y

distribuían de forma libre, según su beneficio y disponibilidad, los horarios en los que prestarían sus servicios en la CLÍNICA VIP, sin que de ninguna manera el señor DUSSAN ROJAS estuviera sujeto a ordenes o imposiciones horarias por parte del contratante.

2. Al respecto, se pone de presente que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, así:



3. La anterior misiva da cuenta de la autonomía con la que contaba el demandante, e inclusive desvirtúa uno de los elementos esenciales del contrato de trabajo como lo es la prestación personal del servicio, pues es evidente como el mismo demandante en un acto de autonomía en la ejecución del contrato determinó quien cubriría sus turnos, Por lo que su servicio no fue *intuitu personae*.
4. Una vez se realizaba el listado de turnos de los médicos especialistas en pediatría para prestar sus servicios, uno de ellos como vocero de los demás especialistas, lo notificaba a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y a la CLÍNICA VIP. Es importante destacar que el canal de dicha notificación era el correo electrónico y este se dirigía al interventor de los contratos de prestación de servicios de los médicos especialistas adscritos a la CLÍNICA VIP.

Esta información se encuentra acreditada en los múltiples correos electrónicos que fueron aportados al expediente judicial por parte del demandante, en los que se evidencia con claridad que era en principio la Doctora Patricia Vallejo, (médico pediatra contratada a través de contrato de prestación de servicios), quien enviaba el listado de disponibilidad como vocera “ad honorem” de los otros especialistas pediátricos.

Se resalta al despacho que el demandante tenía la facultad de cambiar el turno escogido con cualquiera de sus colegas con su misma especialidad, para de esta manera, garantizar la prestación del servicio ofrecido y contratado por la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S; situación que se demuestra dentro del presente proceso, pues el señor DUSSAN para el día 02 de julio del 2019 **INFORMÓ** que no prestaría sus servicios para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019 por motivos de viaje y que los médicos pediatras CAROLINA ZAMABRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO realizarían sus turnos de dichas fechas, sin que tal cesión de turnos implicara consecuencia o sanción alguna para el señor DUSSAN ROJAS. De conformidad con lo anterior, se encuentra fehacientemente demostrado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fungió como verdadero contratista de la sociedad

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto ejecutó los servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia.

Frente al hecho 4: No es cierto que durante el periodo comprendido entre el 08 de mayo del 2017 y el 20 de junio de 2020, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS ejecutó el contrato de prestación de servicios en las instalaciones de la CLÍNICA VIP.

Sin perjuicio de ello, lo que debe tener en cuenta el Despacho es que de acuerdo con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., las partes acordaron que la prestación del servicio médico especializado que fue contratado, se ejecutaría en las instalaciones de la CLÍNICA VIP ubicada en la transversal 23 No. 97-03 de la ciudad de Bogotá D.C. por cuanto era en ese lugar que se requería la ejecución del servicio contratado. Para el galeno demandante era conocido desde que se negociaron las condiciones contractuales de su contratación, que sus servicios los prestaría en dicha ubicación, y no como se pretende hacer ver como si se tratara de una imposición del contratante de los servicios.

Frente a este punto es necesario precisar que el hecho de que se haya contratado la prestación de un servicio especializado en un lugar determinado no configura *per se* la subordinación como elemento configurativo de un contrato laboral¹. Todo lo contrario, el contrato de prestación de servicios está regido por las reglas del derecho civil, significando ello, que las partes pueden convenir las estipulaciones que consideren necesarias para la correcta ejecución del contrato siempre y cuando se conserve un amplio margen de discrecionalidad por parte del contratista. En el caso de marras, tal y como se observa en la cláusula **PRIMERA** del contrato de prestación de servicios suscrito entre el demandante y mi representada, se acordó como objeto contractual, la satisfacción de los servicios asistenciales de salud en la especialidad de pediatría, en favor de los usuarios de la CLÍNICA VIP por cuanto es el lugar en el que se desarrolla el giro de los negocios de mi representada. En esa medida, es claro que el objeto contractual concertado fue precisamente el que en realidad se ejecutó, por lo tanto, dicho contrato es ley para las partes en los términos del artículo 1602 del Código Civil.

Por otro lado, el Despacho deberá tener en cuenta que no era un requisito *sine qua non* para el cumplimiento del contrato que ejecutara sus funciones personalmente, es decir, no existió en el contrato la exigencia *"intuitu personae"*, para el cumplimiento de las obligaciones y la prestación de los servicios ofrecidos por el Dr. DUSSAN, pues este contaba con total libertad para prestar el servicio a través de un tercero, sin previa notificación al contratante. Es decir, en eventos en que el médico no pudiese cumplir efectivamente con sus servicios, éste podría por ejemplo acordar con algún médico de su especialidad, incluso los otros prestadores de servicios de la sociedad, para que atendieran sus servicios contratados.

Tan cierto es lo anterior, que el propio demandante, en los documentos que aporta como pruebas allega correos electrónicos en los que otros médicos con contratación igual a la suya con la Sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y que ejecutaron sus servicios en las instalaciones de la clínica, informaron a la dirección científica de esta última que no podrían realizar las funciones pero que encargarían a otros médicos; igualmente, como se encuentra plasmado en su hoja de vida presentada ante la Sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se encontraba activamente laborando en diferentes empresas, entre ellas la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES como pediatra consulta prioritaria desde febrero del 2017 y en la CLÍNICA CHÍA como pediatra consulta externa desde abril del 2016, para el momento de diligenciamiento de formato de solicitud de adscripción ante la CLÍNICA VIP, esto es, 5 de mayo del 2017.

¹ Sentencia de 4 de mayo de 2001, radicado 15.678. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia. MP: José Roberto Herrera Vergara: "(...) la sentencia acusada también encuentra sustento en el razonamiento de que los horarios y la realización de trabajos en las instalaciones de la empresa no significa *per se* el establecimiento de una dependencia y subordinación, considera la Corte que aún tomando este último aserto como jurídico, tiene razón el tribunal al emitirlo porque ciertamente la subordinación típica de la relación de trabajo no se configura automáticamente por el hecho de que desde el inicio o en un determinado momento del vínculo jurídico convengan los contratantes un horario de prestación de servicios y la realización de éstos dentro de las instalaciones del beneficiario de los mismos, puesto que si bien algunas veces ello puede ser indicio de subordinación laboral, tales estipulaciones no son exóticas ni extrañas a negocios jurídicos diferentes a los del trabajo, y en especial a ciertos contratos civiles de prestación de servicios o de obra en los que es razonable una previsión de esa naturaleza para el buen suceso de lo convenido, sin que por ello se despoje necesariamente el contratista de su independencia."

Frente al hecho 5: No es cierto como está redactado, se trata de una narración parcial y descontextualizada del demandante, con la cual pretende confundir al Despacho.

Al respecto se hace necesario aclarar varios aspectos, a saber:

- 1) El demandante, como ya se ha indicado a lo largo de la presente contestación, suscribió contrato civil de prestación de servicios, cuyo objeto contractual consistió en que el demandante prestara sus servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia técnica, administrativa y operativa, a los usuarios de la CLINICA VIP, de la cual es propietaria la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.
- 2) En virtud del contrato antes aludido, el demandante de manera autónoma prestaba asistencia médica en servicios de urgencias pediátricas.
- 1) En virtud del contrato antes aludido, el demandante de manera autónoma prestaba servicio asistencial en hospitalización.
- 2) En virtud de la Resolución número 1995 de 1999 el demandante debía cumplir con la normatividad vigente en el diligenciamiento de historia clínica y registro de datos clínicos del paciente en el área de pediatría.
- 3) En virtud de la normatividad vigente, el demandante debía cumplir con la normatividad vigente en el diligenciamiento del consentimiento informado que requieran los procedimientos a efectuar sobre los pacientes en el área de pediatría. Entre otras.

Sin embargo, lo que deberá tener en cuenta el Despacho en que este caso nunca existió una exigencia de prestación personal del servicio bajo un elemento de *“intuitio personae”* pues el Dr. DUSSAN se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero. Es decir, en eventos en que el médico no pudiese cumplir efectivamente sus funciones, éste podría hacer uso de los demás médicos adscritos a la clínica para que estos cumplieran las funciones. Tanto así, que en las pruebas aportadas por el Demandante se observan correos en los que otros médicos adscritos a la clínica bajo la misma modalidad de contrato de prestación de servicios del Dr. DUSSAN, comunicaron a la clínica que no podrían realizar las funciones pero que de ello se encargarían otros médicos.

Frente al hecho 6: No es cierto de la manera en la que se menciona, pues algunos elementos no esenciales para la prestación del servicio estaban a disposición del prestador del servicio y otros eran de propiedad del demandante.

Respecto a este punto, tenemos que la Corte Suprema de Justicia², indicó que es posible que el contratista desarrolle sus actividades autónomamente en las instalaciones del contratante, utilizando sus propias herramientas o con elementos del contratante sin que dicho acto constituya subordinación:

*“También ha dicho que, por lo general, en dicho tipo de convenios el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, **bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada**”.*

En esa misma línea, mediante sentencia SL 2171 del 2019, radicado 74316 de la Honorable Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, M.P. CLARA CECILIA DUEÑAS QUEDO, expresó:

“Por otra parte, es preciso señalar que en los contratos de prestación de servicios, por lo general el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada.”

(...)

Estas precisiones adquieren mayor relevancia en el sub lite, dado que la controversia se suscita entre un profesional médico y una entidad prestadora de servicios de salud, ambos sometidos a las reglas del sistema de seguridad social en salud previstas en la Ley 100 de 1993 y demás normas que la

² Sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707

complementan y reglamentan, como la Ley 1164 de 2007 o ley de talento humano en salud.

Ello, porque el subsistema de salud se rige por un conjunto de principios, normas y procedimientos a los cuales deben someterse todos los actores del sistema, incluidos los profesionales de la salud. Asimismo, debe considerarse que una de las transformaciones más relevantes es que las instituciones aseguradoras o prestadoras de servicios de salud deben cumplir con la normativa que las regula, por lo cual frecuentemente se ven compelidas a trasladar algunas de las obligaciones en quienes prestan el servicio de manera directa al paciente, como es el caso de los médicos.

Esas circunstancias, en ocasiones, pueden dar a entender que el contratista de prestación de servicios está subordinado a la empresa contratante; de ahí que, ante esa situación, el juez también está en la obligación de determinar, en cada caso en particular, si la imposición y correlativo cumplimiento de las funciones que debe desempeñar el demandante, son derivadas del sistema de salud o, por el contrario, son las propias del contrato de trabajo.” (negritas y subrayado fuera del texto)

De igual manera, la misma corporación mediante sentencia SL 2669 del 27 de julio del 2022, radicado 92137, M.P. GERARDO BOTERO ZULUAGA, fue clara en indicar que:

“... pues la aceptación de su vinculación para realizar un turno adicional, con abandono de un trabajo en otra institución de salud, permite inferir razonablemente la libertad de determinar cuándo y dónde prestaba sus servicios, sin más condicionamientos que los concertados en el acuerdo.”

Por lo tanto, de conformidad con la jurisprudencia en cita y el principio de la realidad sobre las formas que reviste el presente asunto, se concluye que no se constituye una relación subordinada el simple hecho de la utilización de herramientas, materiales y equipos de propiedad del contratante para el cabal cumplimiento del servicio contratado, como erradamente aduce el demandante, pues las herramientas básicas eran del demandante, y tan solo los insumos, camillas, y entre otros, eran suministrados por la clínica.

Así mismo, el despacho debe tener en consideración el particular contexto en el que se enmarca la ejecución del contrato de prestación de servicios celebrado con el demandante, esto es, la prestación del servicio público de salud a través de una Institución Prestadora del Servicio de Salud. En efecto, este tipo de instituciones deben cumplir unas condiciones de capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad tecnológica y científica para habilitarse en la prestación en comento. Por consiguiente, al ser la CLÍNICA VIP una IPS, contaba naturalmente con una infraestructura, dotación, dispositivos médicos e insumos necesarios para habilitarse, lo cual, se trataba del solo cumplimiento de unos requisitos legales. De esta manera, dicha circunstancia no puede entenderse como un indicio de subordinación sino que, por el contrario, debe dotársele de su justo contenido, esto es, del cumplimiento de unos requisitos de habilitación exigidos legalmente para prestar el servicio en comento.

Frente al hecho 7: No es cierto que durante el lapso en que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios a INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., recibía y acataba órdenes del personal de dirección, manejo y confianza, en relación con el cumplimiento de sus funciones, por cuanto:

1. En el hecho no se precisa a qué ordenes hace referencia.
2. Ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de la afirmación realizada, esto es, de una orden ejercida en virtud de una subordinación propia de una relación de trabajo.
3. En gracia de discusión, la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia desde hace por los menos 20 años ha aclarado que la coordinación realizada en el marco de un contrato civil de prestación de servicios no conllevan automáticamente su tipificación como una relación laboral³.

³ Sentencia de 6 de septiembre de 2001, radicado 16062. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia: “Debe reiterarse a propósito de esto, que la existencia de un contrato independiente civil o comercial en ningún caso implica la veda total de instrucciones o el ejercicio de control y supervisión del contratante sobre el contratista, desde luego que tampoco la sola existencia de estos elementos permite concluir, de manera automática, la existencia del contrato de trabajo. Es que definitivamente la vigilancia, el control y la supervisión que el contratante de un convenio comercial o civil realiza sobre la ejecución y las obligaciones derivadas del mismo, en ningún caso es equiparable a los conceptos de “subordinación y dependencia” propios de la relación de trabajo, pues estas últimas tienen una naturaleza distinta a aquellos; en todo caso, las instrucciones específicas hay que valorarlas dentro del entorno de la relación y no

4. El despacho debe tomar en consideración el contexto temporal de los correos electrónicos aportados en la demanda, por cuanto para dichas fechas existió una emergencia sanitaria en el país derivada del COVID-19, en la que resultaban imperativos, no en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública, acatar ciertas directrices nacionales médicas y de aseo con miras a la atención y prevención de contagio de la pandemia.
5. En el especial contexto en el que se ejecutó la relación civil que nos ocupa, resulta natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental.

En esa medida, es menester reiterar que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios profesionales a través de un contrato de prestación de servicios profesionales, el cual ejecutó en forma autónoma e independiente, razón por la cual no se puede afirmar que la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. ostentó la calidad de empleador de dicho demandante. Tan independiente fue el demandante que el día 02 de julio del 2019 **INFORMÓ** que no prestaría sus servicios para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019 por motivos de viaje y que los médicos pediatras CAROLINA ZAMABRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO realizarían sus turnos de dichas fechas, sin que tal cesión de turnos implicara consecuencia o sanción alguna para el señor DUSSAN ROJAS. De conformidad con lo anterior, se encuentra fehacientemente demostrado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fungió como verdadero contratista de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto ejecutó los servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia.

Frente al hecho 8: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS estuvo sometido al cumplimiento del Reglamento Interno de Trabajo, ni a ningún otro tipo de reglamento y/o política interna de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., toda vez que entre el demandante y mi representada no existió ni ha existido una relación o vínculo de carácter laboral.

Es menester precisar que en el curso de la ejecución del contrato de prestación de servicios suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., nunca se requirió y/o aplicó alguna sanción al prestador de los servicios por cuanto el señor DUSSAN ROJAS fue un verdadero contratista de mi representada.

Igualmente, tal y como se indicó en líneas que preceden, el contexto temporal de la mayoría de los correos electrónicos aportados en la demanda se circunscribió a la emergencia sanitaria que sufrió el país, derivado del COVID-19, en la que resultaban imperativos, no en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública, acatar ciertas directrices nacionales médicas y de aseo con miras a la atención y prevención de contagio de la pandemia.

En todo caso, resultaba natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental, todo lo cual no puede ser óbice para concluir la existencia de una relación de trabajo, tal como lo ha aclarado la jurisprudencia de la Sala Laboral de la Corte Suprema de Justicia, en sentencias ya citadas.

Frente al hecho 9: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS estuvo obligado a asistir a capacitaciones, reuniones ni ningún otro evento convocado por INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., por cuanto:

1. No precisa los sedicentes eventos, reuniones o capacitaciones que supuestamente fueron impuestos por mi poderdante.
2. Si bien se aportó como prueba documental un comunicado en el que se cita a una reunión con el fin de “socializar el plan de contingencia para el manejo del Covid 19”, de ello no se puede extraer el ejercicio de una subordinación de tipo laboral por parte de mi poderdante, por cuanto se trató de un contexto sanitario nacional, imprevisible, irresistible y de manejo desconocido, frente al cual, por razones de salud pública, resultaba imperativo coordinar el

descontextualizadamente como lo intenta el censor, pues son precisamente esas circunstancias peculiares las que en determinado momento permiten colegir si las órdenes o instrucciones emitidas corresponden a un tipo de contrato u otro. Y en el sub lite son precisamente esas particularidades, como la denominación y contenido del contrato, su desenvolvimiento y la naturaleza de la instrucción impartida, lo que impide tener los documentos transcritos como señal de una relación de trabajo”.

talento humano y la capacidad científica de la Clínica con miras a garantizar el derecho de salud ante dicha contingencia.

3. En todo caso y en gracia de discusión, no puede perder de vista el despacho que la CLÍNICA VIP en su condición de IPS debe realizar ciertas actividades de capacitación de su talento humano, con miras a prestar un servicio de salud idóneo de conformidad con el numeral 4.2. de la Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, que materializa la intervención del estado en la regulación de la prestación del servicio público.

En esa medida, es menester que el despacho analice el contexto previamente explicado, esto es, la necesidad de coordinación del talento humano en el marco de una emergencia sanitaria y la obligación de capacitación de aquellos exigible a las IPS, en virtud de la regulación del estado en la prestación del servicio público.

Frente al hecho 10: No es cierto, se aclara que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS nunca estuvo subordinado por mi representada, así como tampoco recibió órdenes por parte del personal de dirección, manejo y confianza de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. toda vez que el contratista siempre actuó con total independencia y autonomía en la ejecución de los servicios especializados que fueron acordados con la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en el contrato de prestación de servicios que suscribieron las partes.

En efecto:

1. En este hecho no se precisa en que consistió la sedicente subordinación.
2. Ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de la afirmación realizada, esto es, de una subordinación propia de una relación de trabajo ejercida por supuestos funcionarios de mi poderdante.
3. En gracia de discusión, la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia desde hace por los menos 20 años ha aclarado que la coordinación dada en el marco de un contrato civil de prestación de servicios no conllevan automáticamente su tipificación como una relación laboral⁴.
4. El despacho debe tomar en consideración el contexto temporal de los correos electrónicos aportados en la demanda, por cuanto para dichas fechas existió una emergencia sanitaria en el país derivada del COVID-19, en la que resultaban imperativos, no en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública, acatar ciertas directrices nacionales médicas y de aseo con miras a la atención y prevención de contagio de la pandemia.
5. En el especial contexto en el que se ejecutó la relación civil que nos ocupa, resulta natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental.

De conformidad con lo anterior, es posible concluir que el actor pretende inducir a error al Despacho pues, lo que eventualmente pudo haber realizado el personal de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. respecto de los servicios prestados por el contratista fueron una serie de instrucciones, guías o coordinación respecto del servicio contratado en cumplimiento del contrato civil suscrito, correspondientes a la forma en la que la parte contratante (mi representada) requería el servicio contratado, por lo que las mismas no son equiparables a la subordinación o dependencia que mal pretende hacer ver el actor.

En este punto es indispensable resaltar que para que se constituya el elemento de subordinación, debe probarse una continuada dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a este último para exigirle el cumplimiento de órdenes en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, incluso imposición de reglamentos, dependencia que debe

⁴ Sentencia de 6 de septiembre de 2001, radicado 16062. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia: *"Debe reiterarse a propósito de esto, que la existencia de un contrato independiente civil o comercial en ningún caso implica la veda total de instrucciones o el ejercicio de control y supervisión del contratante sobre el contratista, desde luego que tampoco la sola existencia de estos elementos permite concluir, de manera automática, la existencia del contrato de trabajo. Es que definitivamente la vigilancia, el control y la supervisión que el contratante de un convenio comercial o civil realiza sobre la ejecución y las obligaciones derivadas del mismo, en ningún caso es equiparable a los conceptos de "subordinación y dependencia" propios de la relación de trabajo, pues estas últimas tienen una naturaleza distinta a aquellos; en todo caso, las instrucciones específicas hay que valorarlas dentro del entorno de la relación y no descontextualizadamente como lo intenta el censor, pues son precisamente esas circunstancias peculiares las que en determinado momento permiten colegir si las órdenes o instrucciones emitidas corresponden a un tipo de contrato u otro. Y en el sub lite son precisamente esas particularidades, como la denominación y contenido del contrato, su desenvolvimiento y la naturaleza de la instrucción impartida, lo que impide tener los documentos transcritos como señal de una relación de trabajo"*.

mantenerse durante toda la relación.

Frente a este tema, la Corte Suprema de Justicia en Sentencia SL-116612015 (50249) del 05 de agosto del 2015, ha indicado:

“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.” (Subraya y Negrillas fuera de texto).

Frente a este hecho, se resalta lo manifestado por la Corte Suprema de Justicia en Sala de Casación Laboral en Sentencia SL 3020 del 2017, reiterado en sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707, la cual estableció:

“(…) el contrato de prestación de servicios se caracteriza por la independencia o autonomía que tiene el contratista para ejecutar la labor convenida con el contratante, lo que lo exime de recibir órdenes para el desarrollo de sus actividades. Pero que, no obstante, en este tipo de contratación no está vedado de la generación de instrucciones, de manera que es viable que en función de una adecuada coordinación se puedan fijar horarios, solicitar informes e incluso establecer medidas de supervisión o vigilancia sobre esas mismas obligaciones. Lo importante, es que dichas acciones no desborden su finalidad a punto de convertir tal coordinación en la subordinación propia del contrato de trabajo” (Subrayado y negrillas fuera de texto).

Lo anterior significa que en los contratos civiles o comerciales no están vedados la vigilancia y el control por parte del contratante respecto del contratista, por cuanto dichas directrices que da el contratante al contratista se realizan con el propósito de que se cumpla con el objeto contractual en debida forma, esto es la prestación adecuada del servicio de salud, no existiendo por tanto, subordinación.

Frente al hecho 11: No es cierto que durante el lapso que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios a INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., recibía y acataba órdenes del personal de dirección, manejo y confianza, acerca de cómo, cuándo y dónde debe llevarse a cabo el trabajo por cuanto:

1. En este hecho no se individualizan las sedicentes ordenes ni el contenido de aquellas.
2. Ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de la afirmación realizada, esto es, de una subordinación propia de una relación de trabajo ejercida por supuestos funcionarios de mi poderdante.
3. En gracia de discusión, la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia desde hace por los menos 20 años ha aclarado que la coordinación dada en el marco de un contrato civil de prestación de servicios no conlleva automáticamente su tipificación como una relación laboral⁵.
4. El despacho debe tomar en consideración el contexto temporal de los correos electrónicos aportados en la demanda, por cuanto para dichas fechas existió una emergencia sanitaria en el país derivada del COVID-19, en la que resultaban imperativos, no en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública, acatar ciertas directrices nacionales médicas y de aseo con miras a la atención y prevención de contagio de la pandemia.
5. En el especial contexto en el que se ejecutó la relación civil que nos ocupa, resulta natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental.

⁵ Sentencia de 6 de septiembre de 2001, radicado 16062. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia: *“Debe reiterarse a propósito de esto, que la existencia de un contrato independiente civil o comercial en ningún caso implica la veda total de instrucciones o el ejercicio de control y supervisión del contratante sobre el contratista, desde luego que tampoco la sola existencia de estos elementos permite concluir, de manera automática, la existencia del contrato de trabajo. Es que definitivamente la vigilancia, el control y la supervisión que el contratante de un convenio comercial o civil realiza sobre la ejecución y las obligaciones derivadas del mismo, en ningún caso es equiparable a los conceptos de “subordinación y dependencia” propios de la relación de trabajo, pues estas últimas tienen una naturaleza distinta a aquellos; en todo caso, las instrucciones específicas hay que valorarlas dentro del entorno de la relación y no descontextualizadamente como lo intenta el censor, pues son precisamente esas circunstancias peculiares las que en determinado momento permiten colegir si las órdenes o instrucciones emitidas corresponden a un tipo de contrato u otro. Y en el sub lite son precisamente esas particularidades, como la denominación y contenido del contrato, su desenvolvimiento y la naturaleza de la instrucción impartida, lo que impide tener los documentos transcritos como señal de una relación de trabajo”.*

En esa medida, es menester reiterar que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, prestó sus servicios profesionales a través de un contrato de prestación de servicios profesionales, el cual ejecutó en forma autónoma e independiente, razón por la cual la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., no ostentó la calidad de empleador del demandante, toda vez que no existió una relación en la cual se pueda advertir la existencia de un vínculo laboral o por lo menos avizorar la concurrencia de los tres elementos esenciales del contrato de trabajo, consagrados en el artículo 23 del C.S.T

Tal situación de independencia, autonomía técnica, administrativa y jurídica es tan cierta, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

De esta manera, lo que deberá tener en cuenta el Despacho en que este caso nunca existió una exigencia de prestación personal del servicio bajo un elemento de “*intuito personae*” pues el Dr. DUSSAN se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero. Es decir, en eventos en que el médico no pudiese cumplir efectivamente sus funciones, éste podría hacer uso de los demás médicos adscritos a la clínica para que estos cumplieran las funciones.

Frente al hecho 12: No es cierto tal y como está planteado por cuanto:

- En primer lugar, se parte por aclarar al despacho que las guías médicas son documentos elaborados por el Ministerio de Salud, en coordinación con los profesionales de la salud, las sociedades científicas, los colegios de profesionales y las facultades de salud, que se erigen como referentes de la praxis médica, basados en evidencia científica, con miras a que la atención sea de calidad, segura y costo-efectiva⁶.
- En virtud de la Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud, las IPS deben cumplir unos estándares y criterios de habilitación para prestar el servicio. Uno de tales estándares es el de Procesos Prioritarios, en virtud del cual el prestador debe hacer un seguimiento de adherencia, adopción, adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica. Para un mejor contexto, se transcribe a continuación el aparte pertinente de dicho acto administrativo:

“6. El prestador de servicios cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.

8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.

9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.

10. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.”⁷.

⁶ Artículos 94 y siguientes de la Ley 1438 de 2011, artículo 2º del Decreto 4107 de 2011 y 173 de la Ley 100 de 1993.

⁷ Páginas 73 y 74 de la Resolución 3100 de 2019.

De esta manera, el seguimiento a la adherencia del médico demandante a las guías médicas se trató tan solo del cumplimiento de un deber legar de la IPS CLÍNICA VIP, a efectos de cumplir los estándares de habilitación para prestar el servicio de salud, respecto de los cuales las autoridades competentes hacen seguimiento, más no del ejercicio de una subordinación laboral tal y como descontextualizadamente en este hecho de la demanda se pretende mostrar al despacho con este hecho.

Se resalta, que la Honorable Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral, mediante sentencia del 24 de enero del 2012, con radicado 40121, M.P. CARLOS ERNESTO MOLINA MONSALVE, indicó:

“... En sentir de la Corte Suprema de Justicia, este tipo de instructivos y misivas no se excluye en la prestación independiente de servicios, dado que naturalmente al beneficiario de éstos le asiste el derecho de exigir el cumplimiento cabal de la obligación a cargo del prestador.”

Todo lo expuesto da cuenta de que, las guías médicas son un marco de referencia obligatorio tanto para las IPS como para cualquier médico que ejerce su profesión en una institución prestadora de servicios de salud, puesto que se trata del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 para prestar el servicio de salud, por lo que no se trata del ejercicio de una subordinación laboral, tal como descontextualizadamente se pretende mostrar al despacho en este hecho.

Frente al hecho 13: No es cierto, se trata de un hecho que contiene solo apreciaciones subjetivas del demandante, lo cual impide contestar el hecho de conformidad con lo contemplado en el numeral 3° del artículo 31 del CPT y S.S., lo que dificulta el derecho de defensa y contradicción de mi representada.

Sin perjuicio de lo anterior, se aclara que no es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS haya desarrollado actividades adicionales a las obligaciones contraídas en el contrato de prestación de servicios profesionales suscrito entre él y mi representada. Tal y como se ha manifestado a lo largo del presente escrito, las eventuales instrucciones que fueron entregadas al señor DUSSAN por parte de mi representada se realizaron con el único propósito de generarse una coordinación del cumplimiento del contrato civil suscrito.

Por lo cual, debe resaltarse que tal circunstancia no constituye el elemento de subordinación, por cuanto para que ello ocurra, debe probarse una continuada dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a este último para exigirle el cumplimiento de órdenes en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, incluso imposición de reglamentos, dependencia que debe mantenerse durante toda la relación. Situación que no ocurrió en el caso de marras por cuanto se encuentra plenamente acreditado que el contratista ejecutó los servicios contratados de manera autónoma e independiente.

Frente al hecho 14: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS recibía órdenes por parte de los Doctores Diego Mauricio Cubillos Apolinar, Patricia Vallejo, Javier Armando López Barrera, Alejandro Luna Badillo y el Doctor Atilio Moreno Carrillo, por cuanto el contratista siempre actuó con total independencia y autonomía en la ejecución de los servicios contratados.

Las eventuales instrucciones que se impartieron al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se realizaron por parte de la Dirección Científica de la CLÍNICA VIP de conformidad con lo estipulado en la cláusula DECIMACUARTA, del contrato de prestación de servicios suscrito entre las partes.

En virtud de lo anterior, es importante aclarar al Despacho cuales fueron los cargos ocupados por cada una de las personas señaladas en el presente hecho:

14.1. Diego Mauricio Cubillos Apolinar: Se ha desempeñado como director científico la CLÍNICA VIP desde octubre de 2016 hasta la actualidad. Se vinculó a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por medio de contrato de trabajo por cuanto sus funciones hacen parte de la estructura organizacional de mi representada. En esa medida, se pone de presente al Despacho que el Doctor Cubillos obró como interventor del contrato de prestación de servicios suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y

mi representada.

14.2. Patricia Vallejo Suárez: Médico pediatra vinculada a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por medio de contrato de prestación de servicios profesionales. Realizaba las actividades de coordinación “*ad honorem*” de los médicos especialistas en pediatría que prestaban sus servicios a la sociedad y a la clínica. Era quien regularmente notificaba al contratante la programación de disponibilidad de los médicos contratistas y lo hacía a través de correos electrónicos dirigidos al interventor de los contratos de prestación de servicios.

14.3. Javier Armando López Barrera: Médico auditor de pagos de honorarios. Los correos electrónicos enviados por este profesional al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS estaban relacionados única y exclusivamente con aspectos concernientes al pago de los honorarios de este, en razón a las horas cobradas a la sociedad.

14.4. Alejandro Luna Badillo: Médico pediatra vinculado a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por medio de contrato de prestación de servicios profesionales. También realizaba actividades de coordinación “*ad honorem*” de los médicos especialistas en pediatría que prestaban sus servicios a la sociedad y a la clínica. También regularmente notificaba al contratante la programación de disponibilidad de los médicos contratistas y lo hacía a través de correos electrónicos dirigidos al interventor de los contratos de prestación de servicios.

14.5. Atilio Moreno Carrillo, Medico que desempeñó el cargo de director científico de la CLÍNICA VIP desde septiembre de 2015 hasta septiembre 2016. Se vinculó a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por medio de contrato de trabajo por cuanto sus funciones hacían parte de la estructura organizacional de mi representada. En esa medida, se pone de presente al Despacho que el Doctor Moreno obró como interventor del contrato de prestación de servicios suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y mi representada.

En virtud de lo expuesto, es evidente que el actor pretende inducir a error al Despacho frente a las actividades que eventualmente fueron realizadas por parte de las personas citadas en el presente hecho. Quedando claro entonces, que se trató de instrucciones, guías o coordinación respecto del servicio contratado en cumplimiento del contrato civil suscrito, correspondientes a la forma en la que la parte contratante (mi representada) requería el servicio contratado, por lo que las mismas no son equiparables a la subordinación o dependencia que mal pretende hacer ver el actor máxime cuando en el contrato de prestación de servicios se concertó entre las partes, la interventoría de este.

Finalmente, se reitera al despacho que la prestación del servicio de salud en Colombia por parte de las IPS es una actividad reglada, motivo por el cual, en cumplimiento de los estándares y criterios de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 no puede traducirse en el ejercicio de una subordinación laboral sino del cumplimiento de un deber legal por parte de los prestadores.

Frente a los hechos 15, 15.1, 15.2, 15.3, 15.4 y 15.5: No es cierto tal y como está planteado, que los presentes correos fueran utilizados por las personas mencionadas en los hechos anteriores para los fines indicados. Es de precisar que la asignación de un correo con dominio institucional no constituye de ninguna manera un elemento subordinante determinante, toda vez que este es un canal de comunicación, mediante el cual se remiten mensajes de datos con alto contenido de confidencialidad y en razón a ello debe contener un dominio en aras de proteger la información contenida. En consecuencia, no se trata del ejercicio de una subordinación laboral sino de una coordinación por parte de mi poderdante.

Frente al hecho 16: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios profesionales, no personales como aduce el demandante, dentro del marco de un servicio organizado por la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Como se ha venido explicando en párrafos anteriores, la prestación del servicio de salud en Colombia por parte de las IPS es una actividad reglada por el Ministerio de Salud mediante

Resolución 3100 de 2019, motivo por el cual, el cumplimiento de los estándares y criterios de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 no puede tenerse como el ejercicio de una subordinación laboral sino del cumplimiento de un deber legal por parte de los prestadores.

Son múltiples los estándares que deben cumplir los prestadores de salud según el referido acto administrativo (talento humano, infraestructura, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos, procesos prioritarios e interdependencia), motivo por el cual, es necesario que el despacho tome en consideración el contexto reglado en el que se ejecutó el contrato de prestación de servicios celebrado con el demandante.

Frente al hecho 17: No es cierto de la manera en que se encuentra presentado, toda vez que INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. asume los riesgos administrativos, operativos y logísticos de la sociedad y sus trabajadores, de cara con las funciones que estos realizan.

Sin embargo, es menester precisar que, en el caso del contratista independiente, este debía asumir los riesgos al momento de suscripción del contrato de prestación de servicios. Tal como sucedió en este caso, como quiera que, desde la celebración del contrato de prestación de servicios profesionales, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se obligó a constituir una póliza abierta de responsabilidad civil profesional para médicos independientes, por su propia cuenta, tal como se corrobora en la Cláusula Octava del mencionado contrato.

Frente al hecho 18: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios personales sometido a las estrategias, objetivos y planes fijados por INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Como se ha venido explicando en párrafos anteriores, la prestación del servicio de salud en Colombia por parte de las IPS es una actividad reglada por el Ministerio de Salud mediante Resolución 3100 de 2019, motivo por el cual, el cumplimiento de los estándares y criterios de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 no puede tenerse como el ejercicio de una subordinación laboral sino del cumplimiento de un deber legal por parte de los prestadores.

Frente al tema, es menester precisar que, aunque mi representada emitiera algún tipo de Coordinación para el cumplimiento del Contrato Suscrito y para la realización de las actividades contratadas, ese hecho no constituye necesariamente subordinación. En este sentido, la Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Laboral ha establecido:

*“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, **el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.**” (CSJ SL Sentencia SL-116612015 (50249), 05/08/15) (Subrayado y negrillas fuera de texto).*

Frente a este hecho, se resalta lo manifestado por la Corte Suprema de Justicia en Sala de Casación Laboral en Sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707, la cual estableció:

*“(…) el contrato de prestación de servicios se caracteriza por la independencia o autonomía que tiene el contratista para ejecutar la labor convenida con el contratante, lo que lo exime de recibir órdenes para el desarrollo de sus actividades. Pero que, **no obstante, en este tipo de contratación no está vedado de la generación de instrucciones**, de manera que es viable que en función de una adecuada coordinación se puedan fijar horarios, solicitar informes e incluso establecer medidas de supervisión o vigilancia sobre esas mismas obligaciones. Lo importante, es que dichas acciones no desborden su finalidad a punto de convertir tal coordinación en la subordinación propia del contrato de trabajo” (negrillas fuera de texto).*

Por lo tanto, de conformidad con la jurisprudencia en cita y el principio de la realidad sobre las formas que reviste el presente asunto, se concluye que no se constituye una relación subordinada el simple hecho de impartir ciertas instrucciones y llevar a cabo una coordinación sobre el objeto del contrato y mucho menos por desempeñar las funciones en las instalaciones del contratante, como erradamente aduce el demandante.

Frente al hecho 19: No es cierto de la manera en que se presenta, pues algunos elementos estaban a disposición del prestador del servicio y otros eran de propiedad del demandante.

Respecto a este punto, tenemos que la Corte Suprema de Justicia en la Sentencia *Ibídem*, indicó que es posible que el contratista desarrolle sus actividades autónomamente en las instalaciones del contratante, utilizando sus propias herramientas o con elementos del contratante sin que dicho acto constituya subordinación:

*“También ha dicho que, por lo general, en dicho tipo de convenios el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, **bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada**”.*

Por lo tanto, de conformidad con la jurisprudencia en cita y el principio de la realidad sobre las formas que reviste el presente asunto, se concluye que no se constituye una relación subordinada el simple hecho de impartir ciertas instrucciones y llevar a cabo una coordinación sobre el objeto del contrato, desempeñar las funciones en las instalaciones del contratante y mucho menos prestar herramientas, materiales y equipos de trabajo por parte del contratante para el cabal cumplimiento del servicio contratado, como erradamente aduce el demandante.

Así mismo, como explicó en párrafos anteriores, la prestación del servicio de salud en Colombia por parte de las IPS es una actividad reglada por el Ministerio de Salud mediante Resolución 3100 de 2019, motivo por el cual, el cumplimiento de los estándares y criterios de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 no puede tenerse como el ejercicio de una subordinación laboral sino del cumplimiento de un deber legal por parte de los prestadores.

Son múltiples los estándares que deben cumplir los prestadores de salud según el referido acto administrativo, entre otros, el de infraestructura, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos y procesos prioritarios. En consecuencia, es necesario que el despacho tome en consideración el contexto reglado en el que se ejecutó el contrato de prestación de servicios celebrado con el demandante puesto que los elementos por él utilizados, lo fueron en virtud de una relación legal-reglamentaria contenida en la precitada resolución de 2019, más no en el marco de una relación laboral.

Frente al hecho 20: No es cierto que INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. haya integrado al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en la organización de los factores de la producción de la empresa. Se trata de un juicio de valor que realiza el apoderado, sin explicación alguna, lo cual impide contestar el hecho de conformidad con lo contemplado en el numeral 3° del artículo 31 del CPT y S.S., lo que dificulta el derecho de defensa y contradicción de mi representada.

Es importante resaltar que a diferencia de los trabajadores directos de la compañía, el señor DUSSAN ROJAS **NUNCA** ha estado involucrado en los procesos de seguimiento de desempeño, seguimiento que se ejecuta dentro de la compañía y que sí se lleva a cabo con los trabajadores directos.

Se destaca que el demandante siempre prestó sus servicios como profesional independiente, de la misma forma en que lo prestó para otras entidades, verbigracia Clínica Chia. Tal situación de independencia, autonomía técnica, administrativa y jurídica es tan cierta, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

Frente al hecho 21: No es cierto que el servicio de pediatría prestado por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS dependiera del área de Dirección Científica de la CLÍNICA VIP, pues lo cierto es que el servicio que prestaba el médico HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS dependía única y exclusivamente de su autonomía e independencia en la ejecución de sus servicios.

Ahora bien, si este hecho hace referencia a que la interventoría de la ejecución del contrato se

encontraba a cargo de la Dirección Científica de la CLÍNICA VIP, se debe decir que es cierto en virtud del Contrato de Prestación de Servicios que suscribió el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en el que se acordó que la interventoría del contrato, entendiendo ello, estar al tanto de la ejecución, avance y cumplimiento de este, estaría a cargo de la Dirección científica, como se constata con el documento ya obrante en el plenario:

DÉCIMACUARTA.- INTERVENTORÍA: La interventoría del presente contrato, quedará a cargo de la Dirección Científica de LA CLINICA, quien estará al tanto de la ejecución, avance y cumplimiento del contrato por parte de EL CONTRATISTA, así como de las indicaciones a los cambios, sugerencias y correcciones que considere EL CONTRATANTE.

Debe tenerse en cuenta que dicha interventoría tiene por objeto dar cumplimiento a la definición del estándar de Talento Humano, en específico, de la *“Supervisión del talento humano en salud”*, que *“no implica una vigilancia directa de cada procedimiento o actividad, ni la presencia permanente del profesional que realiza la supervisión”*, tal y como se dispone en la página 26 de la Resolución 3100 de 2019.

Frente al hecho 22: No es cierto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS cumplió turnos que hubiesen sido asignadas por la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Todo lo contrario, según la documental que milita en el expediente, se encuentra fehacientemente acreditado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS ejecutó los servicios contratados de manera autónoma e independiente por cuanto autogestionaba sus servicios con un amplio margen de discrecionalidad. Veamos:

1. Los especialistas en pediatría prestaban sus servicios a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en la CLÍNICA VIP según las necesidades de demanda del servicio a través de la programación de disponibilidad que ellos mismos **coordinaban y distribuían libremente entre sí y a conveniencia de cada uno de los especialistas, sin que, de ninguna manera, alguno de ellos, estuviera sujeto a disponibilidad para la prestación del servicio.**
2. Una vez se realizaba dicha programación, uno de los médicos como vocero de los especialistas notificaba a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y a la CLÍNICA VIP a través de correo electrónico dirigido al interventor de los contratos de prestación de servicios de los médicos especialistas contratados.

Esta información se encuentra acreditada en los correos electrónicos aportados por el demandante al expediente judicial en los que se evidencia con claridad que la Doctora Patricia Vallejo, (médico pediatra vinculada por contrato por prestación de servicios), era quien enviaba el listado de disponibilidad como vocera *“ad honorem”* de los otros especialistas pediátricos.

3. El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS tenía la facultad de cambiar su disponibilidad para prestar los servicios y debía autónomamente coordinar dicho ajuste con sus otros colegas prestadores de servicios.

Al respecto, se pone de presente que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, **INFORMÓ** que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos.

4. Sin perjuicio de lo expuesto en numerales anteriores, es deber ético del médico cumplir los turnos de conformidad con el artículo 42 de la Ley 23 de 1981 -Por la cual se dictan normas de Ética Médica-.
5. Por otra parte, es de suma importancia traer a colación, el salvamento de voto realizado por el Magistrado EDUARDO LÓPEZ VILLEGAS en la Sentencia con radicado 34393 del 24 de

agosto del 2010, M.P. LUIS JAVIER OSORIO LÓPEZ, de la Honorable Corte Suprema de Justicia, mediante el cual queda supremamente claro el desenvolvimiento de las actividades médicas de manera independiente respecto de los turnos y atención a pacientes, así:

“De la misma manera, con las comunicaciones relativas a los turnos de disponibilidad en el departamento de neurocirugía, los del mes de noviembre de 1995 (folio 56), de marzo a junio de 1996 (folio 73) y de julio a noviembre de 1996 (folio 104), el censor busca demostrar la actividad personal del demandante en las actividades propias de la Clínica; sin embargo este hecho como arriba se anotó, no fue desconocido por el Tribunal, y estas pruebas tampoco muestran de manera fehaciente como se exige en el recurso extraordinario, que el médico debía estar en disponibilidad o bajo subordinación permanente y continua por el tiempo en que se pretende la relación laboral, pues se refiere a disponibilidades por una o dos semanas al mes y en unos casos como primera opción (primera llamada) y en otros como segunda. Adicionalmente, no se probó que esos turnos fueran impuestos por la demandada.

(...)

Del mismo modo está dentro del normal desenvolvimiento de estas actividades médicas en forma independiente como médicos adscritos, que se den instrucciones sobre políticas generales y la puesta en conocimiento de regulaciones públicas administrativas y legales y protocolos, como el cumplimiento de valoración preanestésica para pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente, el tratamiento de especímenes de patología, manejo de medicamentos, etc.” (negrilla y subrayado fuera del texto)

De igual manera, dicha situación fue planteada por el MGISTRADO EDUARDO LOPEZ VILLEGAS en salvamento de voto que se hiciera de la sentencia con radicado 23763 del 27 de julio del 2005, M.P ISAURA VARGAS DÍAZ, pues se indicó:

“La fijación de un horario para quien deba atender los usuarios de la entidad contratante no puede ser tomado como elemento unívoco de subordinación; cuando aquel se pacta puede serlo como circunstancia de coordinación entre quien ha de prestar el servicio y quien lo ha de recibir...”

De conformidad con lo anterior, se encuentra demostrado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fungió como verdadero contratista de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto nunca estuvo sometido al cumplimiento de horarios y jornadas, no se le exigió el cumplimiento de órdenes, en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo; pues estaba a su disposición el horario en que prestaría el servicio.

En consecuencia, no se encuentra demostrado el elemento de subordinación que intenta acreditar el demandante, toda vez que de la circunstancia que aduce, no se logra evidenciar dicho elemento constitutivo de un contrato de trabajo, pues el cumplimiento de algunos turnos no puede ser tomado como una situación que derive directamente la subordinación, en tanto al plenario no se aportó material probatorio alguno que permitiera inferir indudablemente la imposición de los mismos por parte de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Frente al hecho 23: No es cierto de la forma en que se encuentra redactado. El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS no estuvo sometido a la prestación personal de sus servicios dentro del marco del servicio organizado por la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Todo lo contrario, el señor DUSSAN concertó un contrato de prestación de servicios profesionales mediante el cual, contrajo una serie de obligaciones concernientes a prestar en forma eficiente y oportuna los servicios objeto del contrato y aquellas obligaciones que se generaron de la naturaleza del servicio como lo es, emplear sus conocimientos y experticia en la atención de los usuarios de la CLÍNICA VIP. Sin embargo, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **NUNCA** estuvo sometido al cumplimiento de jornadas ni horarios porque no existía ninguna imposición por parte del contratante, pues la prestación del servicio se efectuaba en los tiempos y horas que previamente acordaba el señor DUSSAN con sus colegas de la misma especialidad y frente a la cual tenía la facultad de variarla.

Prueba de lo anterior es la misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, en la que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras

CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

Así las cosas, se encuentra fehacientemente demostrado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fungió como verdadero contratista de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto ejecutó los servicios especializados como médico pediatra con estricto apego al objeto del mentado contrato con total autonomía e independencia técnica y administrativa.

En consecuencia, se desvirtúa el elemento de subordinación que intenta acreditar el demandante con la formulación de este hecho, toda vez que de la circunstancia que aduce, no se logra evidenciar dicho elemento constitutivo de un contrato de trabajo. Máxime cuando se encuentra probado que durante el curso de la ejecución del contrato de prestación de servicios, nunca se exigió la presencia del elemento “*intuitu personae*”, pues el Dr. DUSSAN se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero.

Por otro lado debe decirse que no es cierto que durante el periodo comprendido entre el 08 de mayo del 2017 y el 20 de junio de 2020 el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS haya cumplido turnos entre 6 y 24 horas diarias. Pues en principio debe aclararse que la prestación de los servicios contratados estaba sujeta a la disponibilidad y discrecionalidad que para ello tuviera el contratista, y en segundo lugar, en este proceso se encuentra acreditado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS nunca estuvo sometido al cumplimiento de horarios ni jornadas, sino que tal y como se ha manifestado a lo largo del presente escrito, el contratista tenía la facultad de organizar y programar la disponibilidad para prestar sus servicios según su conveniencia. Por lo que no hay duda de que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fue un verdadero contratista de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.

Frente a los hechos 24, 25 y 26: No es cierto lo manifestado en estos hechos. En primer lugar, no es cierto que entre las partes contrayentes se hayan pactado turnos para prestar servicios. Se reitera que la ejecución del contrato de servicios profesionales estaba sujeta a la necesidad del contratante y a la disponibilidad del contratista para prestar el servicio ofertado. Adicionalmente, no es cierto que durante el lapso comprendido entre el 8 de mayo del 2017 y el 20 de junio de 2020, los servicios se hayan prestado en la mañana, tarde y noche y mucho menos que ello correspondiera a un **horario** comprendido entre las 7am y la 1pm, entre la 1pm y las 7pm y entre las 7pm y las 7am. Tal y como se expuso frente al hecho anterior y según la documental que milita en el expediente, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS nunca estuvo sometido al cumplimiento de horarios, turnos ni jornadas, sino que, por el contrario, el señor DUSSAN organizó y administró su tiempo de acuerdo con su beneficio. La afirmación contenida en el presente hecho, queda desvirtuada al revisar el contenido del capítulo IV del Reglamento Interno de Trabajo de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. que se aporta como prueba a la presente contestación, en el que se evidencia el acápite de “*Horario de Trabajo*” en el cual se precisa que los horarios de trabajo estaban distribuidos según el personal contratado por la sociedad dentro del cual obviamente no se encuentran los contratistas como lo eran los médicos especialistas en pediatría.

Es tan cierto que el señor DUSSAN nunca estuvo sometido al cumplimiento de horarios, turnos ni jornadas, sino que, por el contrario, el señor DUSSAN organizó y administró su tiempo de acuerdo con su beneficio, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, **INFORMÓ** que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

En consecuencia, no se encuentra demostrado el elemento de subordinación que intenta acreditar el demandante con el presente hecho, toda vez que de la circunstancia que aduce, no se logra evidenciar dicho elemento constitutivo de un contrato de trabajo. Por lo tanto, la carga de su demostración recae única y exclusivamente sobre la parte actora, quien deberá acreditar tales afirmaciones a través de los medios probatorios que considere pertinentes.

Frente al hecho 27: No es cierto que la prestación de servicios médicos es actividad económica principal que desarrolla INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto la actividad económica principal que puede ser observada en el Certificado de Existencia y Representación que se aporta como prueba a esta contestación consiste en *“Desarrollar proyectos de construcción y administración de clínicas, hospitales, centros médicos y residencias para adultos mayores, sean estas propias o de terceros, incluyendo la posibilidad de promocionar, comercializar, vender, arrendar y en general explotarlos económicamente bajo cualquier modalidad legal y prestar servicios relacionados”*.

En ese sentido, si bien el objeto social tiene relación con la prestación de servicios médicos, lo que debe tenerse en cuenta es que las funciones de pediatría no son determinantes para el cumplimiento del objeto social. Lo anterior señor Juez, por cuanto las funciones del pediatra consisten principalmente en:

1. El demandante, como ya se ha indicado a lo largo de la presente contestación, suscribió contrato civil de prestación de servicios, cuyo objeto contractual consistió en que el demandante prestara sus servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia técnica, administrativa y operativa, a los usuarios de la CLINICA VIP, de la cual es propietaria la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.
2. En virtud del contrato antes aludido, el demandante de manera autónoma prestaba asistencia médica en servicios de urgencias pediátricas.
3. En virtud del contrato antes aludido, el demandante de manera autónoma prestaba servicio asistencial en hospitalización.
4. En virtud de la Resolución número 1995 de 1999 el demandante debía cumplir con la normatividad vigente en el diligenciamiento de historia clínica y registro de datos clínicos del paciente en el área de pediatría.
5. En virtud de la normatividad vigente, el demandante debía cumplir con la normatividad vigente en el diligenciamiento del consentimiento informado que requieran los procedimientos a efectuar sobre los pacientes en el área de pediatría. Entre otras.

Pese a que es claro que el objeto social de mi representada no está relacionado con la prestación de servicios médicos asistenciales especializados como lo es la Pediatría, se precisa que ante la errónea manifestación de la parte actora respecto de la actividad económica de mi representada, si eventualmente tal situación fuese real, AUNQUE NO LO ES, no puede perder de vista el despacho que al respecto, la Honorable Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral ha sido clara en indicar que:

*“En lo relativo al certificado de existencia y representación legal de la Clínica Santa Sofía del Pacífico Ltda. (fls. 42-43), en cuanto exhibe que el objeto social está relacionado con la prestación de servicios médicos asistenciales, **fuerza señalar, que además de que no fue materia de discusión el hecho de que la actora se contrató para prestar sus servicios en una entidad de salud, esa sola circunstancia relacionada con que su gestión contribuyera al desarrollo de dicho objeto, no derriba las conclusiones fácticas del colegiado, para eventualmente, cambiar la naturaleza jurídica del vínculo que unió a las partes contratantes.**”* (negrillas y subrayado fuera del texto)

En consecuencia, las actividades realizadas por un médico pediatra no son un requisito esencial para el cumplimiento del objeto social de la sociedad. Tan cierto es lo indicado, que desde el segundo semestre del año 2020, los servicios de hospitalización de pediatría y urgencias de pediatría, entre otros se encuentran deshabilitados, lo que confirma suficientemente que las funciones desarrolladas por un médico pediatra no están estrechamente relacionadas con el objeto social de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.

Frente al hecho 28: Es cierto que el día 20 de mayo de 2020, INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. dio por terminado el contrato de prestación de servicios a partir del día 20 de junio de 2020, por cuanto mi defendida estaba facultada para ello, de conformidad con el literal C) de la cláusula SÉPTIMA del mismo.

SÉPTIMA.- TERMINACIÓN: El presente contrato se podrá dar por terminado por cualquiera de las siguientes causas: A) Vencimiento del término inicialmente pactado o el de cualquiera de sus prórrogas, cuando alguna de las partes manifieste su intención de no prorrogarlo. B) Por mutuo acuerdo de las partes. **C) Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, en cualquier momento, siempre y cuando medie un aviso escrito presentado a la otra parte con treinta (30) días calendario de antelación a la fecha en que será efectiva la terminación.** D) Inmediatamente, sin previo aviso, por incumplimiento de las obligaciones de alguna de las partes. E) Cuando EL CONTRATISTA no cumpla con alguno de los estándares de calidad, oportunidad o servicio o con cualquiera de los procedimientos y protocolos de LA CLINICA y en las disposiciones legales vigentes. F) Cuando EL CONTRATISTA no obtenga la habilitación de los servicios por parte de la Secretaría de Salud del Distrito (cuando ello sea requerido para la ejecución del presente contrato), o no obtenga o se revoque alguno de los permisos o licencias requeridos para la prestación de sus servicios. G) Cuando EL CONTRATISTA no constituya o no mantenga vigentes las garantías exigidas en este contrato. H) Cuando EL CONTRATISTA sea sancionado por cualquier autoridad de orden judicial, administrativo o reciba un pronunciamiento adverso por un Tribunal de Ética Médica con ocasión de las actividades objeto del presente

el Cauca,
hipichape
-6594075
l. Buro 69
-7616436

Debe resaltarse al despacho que los contratos de prestación de servicios son de naturaleza civil o comercial, frente a los cuales existe una amplia libertad contractual, por lo que la terminación de este tipo de contratos depende exclusivamente de lo que las partes han pactado, tales como la expiración del plazo acordado, el incumplimiento de alguna de las partes, o por mutuo acuerdo.

En ese orden de ideas, en el plurimentado contrato de prestación de servicios suscrito entre el demandante y mi defendida, se pactó como vigencia lo siguiente:

SEXTA.- VIGENCIA. El presente contrato tendrá una duración de doce (12) meses contados desde la fecha indicada en la parte inicial del mismo, pero se entenderá prorrogado automáticamente por periodos anuales, siempre que ninguna de las partes haya dado aviso escrito a la otra parte de su intención de no prorrogarlo, con una antelación no menor de treinta (30) días a la fecha prevista para su terminación. En todo caso, para que opere la prórroga automática es requisito indispensable que EL CONTRATISTA entregue a EL CONTRATANTE la certificación de vigencia y/o renovación de la garantía establecida, antes de su vencimiento.

En consecuencia, de conformidad con lo acordado voluntariamente por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de CONTRATISTA, y de la compañía, INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en su calidad de CONTRATANTE, mi representada notificó al demandante la terminación del contrato de prestación de servicios para el 20 de junio del 2020. De manera que la terminación contractual es de carácter civil y es a toda luces válida y eficaz.

Frente al hecho 29: No es cierto como está redactado, se trata de una apreciación subjetiva del demandante, con la que se pretende confundir al Despacho, toda vez que el demandante no era acreedor al pago de dichos de los supuestos recargos por trabajo en dominicales y festivos, recargos por trabajo suplementario, recargos por trabajo nocturno, primas de servicios, vacaciones, auxilio de cesantía, intereses de cesantías y aportes a seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales. Ello, por cuanto **mi representada nunca ha estado obligada a realizar dichos pagos** en razón a que entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. nunca ha existido una relación o vínculo de carácter laboral. Todo lo contrario, entre el demandante y mi representada lo que se celebró fue un contrato de prestación de servicios profesionales en el que se pactó como objeto contractual, la prestación de servicios especializados en pediatría para los usuarios de la CLINICA VIP, sin que, de ninguna manera, se haya desnaturalizado dicho contrato.

En línea con lo anterior, se resalta que de conformidad con la definición legal de contrato de trabajo contenida en el artículo 22 del C.S.T., se tiene que es aquel por el cual una persona natural se obliga a prestar un servicio personal a otra persona, natural o jurídica, bajo la **continuada dependencia o subordinación** de la segunda y mediante remuneración. Siendo así, en el presente caso no ha existido vínculo laboral en el cual se hayan configurado los tres elementos esenciales consagrados en el artículo 23 ibidem que den cuenta de la existencia de un contrato de trabajo o una relación laboral. Además, en la demanda el actor se limita a afirmar la existencia de una relación laboral sin que sea acreditado concretamente la subordinación del contratista frente al contratante, por lo que resulta inane que se declare la existencia de un contrato de trabajo entre el demandante y mi representada, cuando lo que existió, tal y como obra en las pruebas documentales fue una relación regida por un contrato de prestación de servicios profesionales.

Adicional a todo lo anterior, también se destaca que:

1. El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestaba sus servicios profesionales sin el cumplimiento de un horario. El demandante no aporta prueba alguna que acredite la exigibilidad de horarios por parte de mi representada para la prestación de los servicios contratados.
2. Al analizar las pruebas obrantes en el libelo demandatorio se establece que la parte demandante, presentaba cuenta de cobro de sus honorarios como contratista independiente, para lo cual se le exigía el pago de seguridad social tal y como lo expone el ordenamiento jurídico.
3. Es tan cierto que el señor DUSSAN nunca estuvo sometido al cumplimiento de horarios, turnos ni jornadas, sino que, por el contrario, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS organizó y administró su tiempo de acuerdo con su beneficio, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, **INFORMÓ** que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

Por lo tanto, no existe prueba idónea que acredite el elemento de subordinación, ni cumplimiento de órdenes o reglamentos internos de trabajo, así como también brilla por su ausencia prueba alguna que acredite que el actor estaba sometido a régimen disciplinario, así como tampoco se registran llamados de atención, ni citación a descargos, ni solicitudes de permisos para ausentarse, que medianamente acrediten la supuesta subordinación que alega el demandante, pero si existe prueba de que el demandante se encontraba facultado de manejar su horario de acuerdo a su conveniencia. Al respecto, debe resaltarse que la simple instrucción sobre la prestación del servicio contratado no deriva una subordinación, por cuanto como lo ha indicado la Corte Suprema de Justicia en su Sala de Casación Laboral es viable que el contratante realice instrucciones al contratista, al respecto indicó:

*“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, **el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.**” (CSJ SL Sentencia SL-116612015 (50249), 05/08/15) (Subrayado y Negrillas propias).*

Así las cosas, no es cierto lo manifestado por la parte demandante en este hecho, se reitera que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS tuvo una relación de carácter civil con INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., no existiendo por tanto la configuración del contrato de trabajo que pretende la parte actora con el presente proceso.

Frente al hecho 30: No es cierto como está redactado, se trata de una apreciación subjetiva del demandante, con la que se pretende confundir al Despacho, toda vez que el demandante no era acreedor al pago de dichos de los supuestos aportes al sistema general de seguridad social a cargo de mi representada y es por ello que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se afilió al Instituto de Seguros Sociales (hoy Administradora Colombiana de Pensiones -Colpensiones) para cubrir los riesgos comunes de invalidez, vejez y muerte por cuanto esa era su obligación como contratista de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., de acuerdo con la cláusula SEGUNDA literal I del contrato de prestación de servicios, veamos:

I) Afiliarse como trabajador independiente al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, hacer las cotizaciones correspondientes y mantener vigente su afiliación por el tiempo que corresponda.

De conformidad con la documental que milita en el expediente, tenemos que, en atención a las obligaciones contraídas en el contrato de prestación de servicios profesionales, el demandante presentaba cuenta de cobro de sus honorarios como contratista independiente, para lo cual, se le exigía como anexo, la planilla del pago de seguridad social tal y como lo expone el ordenamiento jurídico.

Frente al hecho 31: No es cierto como está redactado, se trata de una apreciación subjetiva del demandante, con la que se pretende confundir al Despacho, toda vez que el demandante no era acreedor al pago de dichos de los supuestos aportes al sistema general de seguridad social a cargo de mi representada y es por ello que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se afilió a la EPS SANITAS para cubrir los riesgos comunes de enfermedad general por cuanto esa era su obligación como contratista de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., de acuerdo con la cláusula SEGUNDA literal I del contrato de prestación de servicios tal y como se explicó en hecho que antecede.

Frente al hecho 32, 31.1, 31.2, 31.3 y 31.4 (SIC): no son ciertos como están redactados, se tratan de hechos narrados de manera general y sin sustento fáctico y probatorio alguno, para el efecto, se hace necesario indicar que entre mi representada como CONTRATANTE y el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS como CONTRATISTA, se concertó el pago de honorarios por hora de servicios prestados, así se puede corroborar en la cláusula CUARTA del contrato de prestación de servicios profesionales.

CUARTA. VALOR Y FORMA DE PAGO. El presente contrato es de cuantía indeterminada. Su valor estará determinado por el número total de servicios prestados por EL CONTRATISTA a satisfacción de EL CONTRATANTE durante la vigencia del contrato, conforme con las tarifas pactadas entre las partes para cada servicio, que aparecen en el Anexo No. 1. Las partes podrán renegociar las tarifas, bien para incluir nuevos servicios o para modificar la unidad de pago, los valores unitarios o los incrementos de las mismas, lo cual se hará constar en documentos escritos que formarán parte integral del presente contrato.

Las tarifas pactadas incluyen todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios objeto del contrato por parte de EL CONTRATISTA, tales como administración, seguros, transporte, imprevistos, utilidad e impuestos directos e indirectos. Cualquier costo, impuesto o gasto adicional que se genere por la celebración o ejecución del presente contrato será asumido exclusivamente por EL CONTRATISTA.

Así las cosas, es claro que el demandante devengaba honorarios en virtud del contrato civil suscrito entre las partes, recibiendo el pago del total de los servicios prestados que el mismo demandante programaba de acuerdo con su disponibilidad, y para lo cual presentaba cuentas de cobros adjuntando los soportes necesarios.

Frente al hecho 32 (mal enumerado, sería el 33): No es cierto como está redactado, se trata de una narración parcial y descontextualizada de la solicitud presentada por el demandante, a cuyo tenor literal me atengo.

Ahora bien, es menester indicar que, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS presentó reclamación de derechos ante la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. el 13 de junio de 2022. No obstante, debe precisarse que la relación profesional que el señor DUSSAN sostuvo con la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. hasta el 20 de junio de 2020 fue de carácter civil mediante la modalidad de contratación por prestación de servicios y como consecuencia, no existía ninguna razón para que se le reconocieran las reclamaciones realizadas en tanto que INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. nunca tuvo la calidad de empleador.

Frente al hecho 33 (mal enumerado, sería el 34): No es cierto como está redactado, se trata de un hecho que carece de todo sustento fáctico y jurídico, máxime cuando como se ha mencionado con anterioridad, entre mi representadas y el actor, existió un vínculo comercial, razón por la cual no había lugar a que mi representada informara al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS sobre el pago de aportes a seguridad social y parafiscales de los últimos tres meses del contrato de trabajo, toda vez que a INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. no le asistía dicha obligación.

Adicionalmente, se aclara que la obligación de remitir el pago de aportes a seguridad social y parafiscales de los últimos tres meses del contrato, sería exigible siempre que entre las partes HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. hubiese existido un contrato de trabajo, situación que tal como se ha acreditado a lo largo del presente escrito nunca se materializó.

FRENTE A LAS PETICIONES DE LA DEMANDA.

Me opongo a la totalidad de las pretensiones de la demanda, declaraciones y condenas, por cuanto carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, toda vez que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, nunca tuvo un vínculo o relación laboral con INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., razón por la cual, no existe legitimación en la causa por pasiva ni causa legal para proferir condena alguna en contra de mi representada, por lo que respetuosamente solicito denegar las peticiones de la parte actora, en su totalidad, condenándola en costas y agencias en derecho.

Sin perjuicio de lo anterior, procedo a pronunciarme respecto de todas y cada una de las declaraciones y condenas individualmente conforme fueron formuladas en los siguientes términos:

Frente a la petición “PRIMERO”: ME OPONGO a la prosperidad de esta declaración por cuanto se encuentra carente de fundamentos fáctico y jurídicos, debido a que entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., no ha existido vínculo laboral en razón a que NUNCA se configuraron los tres elementos esenciales consagrados en el artículo 23 del C.S.T.

En efecto:

1. No existió exigencia de prestación personal del servicio: el demandante se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero, sin previa notificación al contratante, es decir, en eventos en que el médico no pudiese cumplir efectivamente sus funciones, éste podría hacer uso incluso de los otros médicos contratistas de la sociedad que contaran con la especialidad de pediatría, para que estos cumplieran con la prestación de los servicios contratados con el Dr. DUSSAN.
2. No existió una continuada subordinación en la ejecución del contrato de prestación de servicios: 2.1. La programación de los servicios prestados en pediatría era realizada por el actor de acuerdo con su disponibilidad; 2.2. La prestación del servicio en el lugar acordado entre las partes no es criterio determinante de la relación laboral y es propia del contexto de la prestación del servicio público en salud; 2.3. El uso de elementos de CLÍNICA VIP es propio del contexto especial de prestación del servicio público en salud; 2.4. Hubo coordinación de la prestación del servicio en virtud de un contexto anormal sanitario en el país por el COVID 19, más no el ejercicio de una subordinación laboral; 2.5. El seguimiento a la adherencia de Guías Médicas se trataba del cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud, más no el ejercicio de una relación laboral; 2.6. Inexistencia de exclusividad; 2.7. No existieron memorandos, llamados de atención o citaciones a descargos al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, que permita tan siquiera inferir que existió una relación de naturaleza laboral.
3. Dar instrucciones no constituye un elemento de subordinación.
4. Se encuentra plenamente acreditada la autonomía e independencia del actor en la ejecución del contrato de prestación de servicios.
5. Dentro del presente proceso se reúnen todas las características de contratista independiente del actor.

De conformidad con la definición legal de contrato de trabajo, artículo 22 *ibidem*, es aquel por el cual una persona natural se obliga a prestar un servicio personal a otra persona, natural o jurídica, bajo la continuada dependencia o subordinación de la segunda y mediante remuneración, resulta absurdo que se declare la existencia de un contrato de trabajo entre el demandante y mi representada, cuando lo que existió fue un contrato de prestación de servicios, por lo que no habría lugar a declarar la existencia de un contrato de trabajo.

Consecuentemente, mi defendida debe ser eximida del presente proceso, toda vez que, INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. no tiene obligación alguna a favor de la demandante, conforme a las pretensiones incoadas en la demanda.

Frente a las peticiones “SEGUNDO, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8, 2.9, 2.10, 2.11, 2.12, 2.13 y 2.14”: ME OPONGO a la prosperidad de condena alguna por los concetos señalados:

- Recargos por trabajo en dominicales y festivos.

- Recargos por trabajo suplementario.
- Recargos por trabajo nocturno.
- Primas de servicios.
- Compensación de vacaciones en dinero.
- Auxilio de cesantía.
- Intereses de cesantías.
- Aportes al sistema de seguridad social en pensiones.
- Aportes al sistema general de seguridad social en salud.
- Intereses moratorios por falta de pago de aportes a seguridad social en salud y pensiones.
- Indemnización moratoria prevista en el artículo 99 de la Ley 50 de 1990.
- Indemnización por falta de pago de salarios y prestaciones sociales.
- Indemnización por despido injusto.
- Indexación de salarios.

Lo anterior, por cuanto se trata de una pretensión carente de todo soporte fáctico y jurídico, debido a que entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. no existió vínculo alguno en el cual se hayan configurado los tres elementos esenciales para la constitución de un contrato de trabajo, de conformidad con lo reglado por el artículo 23 del C.S.T.

Además, hasta la fecha no obran pruebas ciertas que demuestren que entre las partes existió una verdadera relación laboral y que en virtud a ello, se le adeude al demandante suma por concepto de prestaciones sociales, por cuanto no nos encontramos ante la figura de un contrato de trabajo, sino que estamos frente a un contrato de prestación de servicios profesionales, en el cual el contratista el único derecho económico a reclamar por este es el pago de los HONORARIOS por los servicios prestados.

Por lo tanto, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS no puede aspirar al pago de conceptos que son propios de un trabajador cuando lo que rigió la relación contractual del actor y mi representada fue en virtud de un contrato de servicios, por lo que ello no hace derecho al contratista respecto a su contratante de recibir el reconocimiento y pago de prestaciones sociales. Así las cosas, resulta claro que en cabeza de mi representada no hay lugar al pago de lo solicitado por el demandante, y en consecuencia mi defendida debe ser eximida del presente proceso toda vez que no tiene obligación alguna a favor de la demandante, conforme a las pretensiones incoadas en la demanda.

Frente a la petición “TERCERO”: ME OPONGO a que se erija la presente e inviable condena en contra de mi representada y en favor del extremo activo de reconocimiento de COSTAS y AGENCIAS EN DERECHO, teniendo en cuenta la rotunda oposición a las pretensiones anteriores, toda vez que el litigio aquí planteado, no se presenta por responsabilidad alguna de mi representada la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., resultando un despropósito la pretensión aquí incoada, por cuanto al no encontrar fundamentos jurídicos ni fácticos para endilgarle obligación alguna a la demandada, de ninguna manera puede pretenderse con éxito que prospere una condena adicional por los concepto solicitados y, en esa medida, solicito en su lugar que se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

CAPÍTULO II

EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA

Como excepciones perentorias propongo las siguientes:

1. INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS ESCENCIALES DEL CONTRATO DE TRABAJO DE CARA AL ARTÍCULO 23 DEL C.S.T.

Se propone la presente excepción como quiera que es completamente claro que en el caso de marras no existe sustento fáctico ni jurídico para que se reconozca derecho laboral alguno a cargo de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en tanto que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, no tiene, ni ha tenido nunca una relación laboral con mi representada. Pues tal como se expone a continuación, si bien existió entre mi representada y el demandante una relación de índole contractual en virtud de un contrato civil de prestación de servicios celebrado

entre ellos, lo cierto es que en ningún caso se configuraron los tres elementos esenciales de un contrato de trabajo contemplados en el Artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, los cuales son:

- **La actividad personal del trabajador**, es decir, realizada por sí mismo;
- La **continuada subordinación** o dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a éste para exigirle el cumplimiento de órdenes, en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, e imponerle reglamentos, la cual debe mantenerse por todo el tiempo de duración del contrato;
- Un salario como retribución del servicio.

Es importante tener en cuenta que los hechos en los que se fundamenta la demanda promovida por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, permiten inferir con absoluta claridad que si bien el demandante prestó sus servicios a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., propietaria de la CLÍNICA VIP según las obligaciones pactadas contractualmente, dicha ejecución nunca se dio bajo una continuada subordinación de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., por cuanto HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestaba sus servicios profesionales como médico pediatra con plena autonomía e independencia técnica y administrativa, tal y como a continuación se explica:

I. Inexistente exigencia de prestación personal del servicio.

En principio, deberá tenerse en cuenta que solo podría denominarse “prestación personal del servicio” en el evento en que en el contrato de prestación de servicios o en la ejecución de este, se pactará o se exigiera que el cumplimiento de las obligaciones contractuales reposa en cabeza de un sujeto específico, como un elemento “*intuito personae*”. Es decir, que, en este caso particular, solo podría entenderse la configuración de una prestación personal de servicio en el evento en que se hubiese exigido el cumplimiento de una obligación “*intuito personae*”, sin embargo, ello no ocurrió en este caso, pues nunca se hizo tal exigencia, dado que existía la posibilidad real de satisfacer el servicio incluso a través de alguno de los otros médicos vinculados a la sociedad, situación que se llevó a cabo por el demandante, tal y como se pasará a mencionar.

En ese sentido, debe entenderse que, si bien el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios como médico pediatra a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., lo que debe tener en cuenta el Despacho es que no era un requisito sine qua non para el cumplimiento del contrato que ejecutara sus funciones personalmente, es decir, no existió en el contrato un elemento “*intuito personae*”, pues el Dr. DUSSAN se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero, sin previa notificación al contratante, es decir, en eventos en que el médico no pudiese cumplir efectivamente sus funciones, éste podría hacer uso incluso de los otros médicos contratistas de la sociedad que contaran con la especialidad de pediatría, para que estos cumplieran con la prestación de los servicios contratados con el Dr. DUSSAN.

Tanto así, se resalta con profundidad que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, **INFORMÓ** que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, así:

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De:

Enviado el:

Para:

CC:

Asunto:

Patricia VALLEJO SUAREZ

martes, 2 de julio de 2019 7:25 p. m.

Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR

Patricia VALLEJO SUAREZ

REEMPLAZO FIN DE SEMANA

Buenas noches

Para informar que este fin de semana, estaré de viaje por fuera de la ciudad. El siguiente es el listado de pediatras que harán mis turnos de estos días

-

Viernes 5 de julio de 2pm a 9pm : Dra Carolina Zambrano

-

Sábado 6 de julio de 7am 1pm: Dra patricia Vallejo

-

Sábado 6 de julio de 2pm a 8pm: Dr Humberto Beltran

-

Sábado 6 de julio de 7pm a 7am: Dr Yesid Camacho

Cordialmente

Harold Humberto Dussan rojas

Md pediatra

Situación aquella que no generó para el señor HARDOL HUMBERTO DUSSAN ROJAS, ningún tipo de requerimiento, llamado de atención, exigencia, petición, solicitud, etc; pues la labor fue simplemente informada en aras de mantener y garantizar la atención a los pacientes, pero tal y como se evidencia, no se efectuó ningún tipo de “permiso” y/o “autorización para tal ausencia del señor DUSSAN.

Es claro entonces, que no se le exigió al médico en ningún momento que prestara personalmente el servicio, pues no existe un elemento “*intuitio personae*” en el contrato de prestación de servicios que suscribió el Doctor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS. Por lo cual, desde ya deberá quedar desvirtuada una exigencia de prestación personal del servicio y, consecuentemente, se desvirtúa la existencia del primer elemento de un contrato de trabajo.

II. Inexistente subordinación o dependencia en la ejecución del contrato.

Ahora bien, no existe en este caso una subordinación o dependencia del señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en la ejecución del contrato, como quiera que el actor prestaba sus servicios profesionales independientes como médico pediatra con plena autonomía e independencia, en tanto que los horarios de prestación de servicios eran organizados discrecionalmente por los médicos y no por las directrices de la CLÍNICA VIP, así como tampoco se imponían reuniones o programas. Así como tampoco, existió la imposición de ordenes en la ejecución del contrato, sino que únicamente existió una coordinación y supervisión del cumplimiento de las funciones, que además, fue aprobada por el contratista en la celebración del contrato y tampoco se pactó ni existió ningún tipo de exclusividad en el servicio.

- a. La programación de los servicios prestados en pediatría era realizada por el actor de acuerdo con su disponibilidad.

Los médicos con especialización en pediatría que prestaban sus servicios de manera independiente a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. coordinaban y distribuían de forma libre, según su beneficio y disponibilidad, los horarios en los que prestarían sus servicios en la CLÍNICA VIP, sin que de ninguna manera el señor DUSSAN ROJAS estuviera sujeto a ordenes o imposiciones horarias por parte del contratante.

Al respecto, se pone de presente que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, así:

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: martes, 2 de julio de 2019 7:25 p. m.
Para: Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR
CC: Patricia VALLEJO SUAREZ
Asunto: REEMPLAZO FIN DE SEMANA

Buenas noches

Para informar que este fin de semana, estaré de viaje por fuera de la ciudad. El siguiente es el listado de pediatras que harán mis turnos de estos días

- Viernes 5 de julio de 2pm a 9pm : Dra Carolina Zambrano
- Sábado 6 de julio de 7am 1pm: Dra patricia Vallejo
- Sábado 6 de julio de 2pm a 8pm: Dr Humberto Beltran
- Sábado 6 de julio de 7pm a 7am: Dr Yesid Camacho

Cordialmente

Harold Humberto Dussan rojas
Md pediatra

Una vez se realizaba el listado de turnos de los médicos especialistas en pediatría para prestar sus servicios, uno de ellos como vocero de los demás especialistas, lo notificaba a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y a la CLÍNICA VIP. Es importante destacar que el canal de dicha notificación era el correo electrónico y este se dirigía al interventor de los contratos de prestación de servicios de los médicos especialistas adscritos a la CLÍNICA VIP.

Esta información se encuentra acreditada en los múltiples correos electrónicos que fueron aportados al expediente judicial por parte del demandante, en los que se evidencia con claridad que era en principio la Doctora Patricia Vallejo, (médico pediatra contratada a través de contrato de prestación de servicios), quien enviaba el listado de disponibilidad como vocera “ad honorem” de los otros especialistas pediátricos.

Se resalta al despacho que el demandante tenía la facultad de cambiar el turno escogido con cualquiera de sus colegas con su misma especialidad, para de esta manera, garantizar la prestación del servicio ofrecido y contratado por la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S; situación que se demuestra dentro del presente proceso, pues el señor DUSSAN para el día 02 de julio del 2019 **INFORMÓ** que no prestaría sus servicios para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019 por motivos de viaje y que los médicos pediatras CAROLINA ZAMABRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO realizarían sus turnos de dichas fechas, sin que tal cesión de turnos implicara consecuencia o sanción alguna para el señor DUSSAN ROJAS. De conformidad con lo anterior, se encuentra fehacientemente demostrado que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS fungió como verdadero contratista de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. por cuanto ejecutó los servicios especializados como médico pediatra con total autonomía e independencia.

En todo caso, no sobra aclarar que frente al punto, la Corte Suprema de Justicia ha establecido:

“(…) a pesar del cumplimiento de un horario de trabajo, un indicativo de la subordinación, tal hecho no hace concluir forzosamente la existencia de la misma cuando del análisis de otros medios probatorios el juzgador deduce que, en realidad, existió una prestación de servicios personales de carácter independiente y autónoma.

“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.” (CSJ SL Sentencia SL-116612015 (50249), 05/08/15) (Subrayado y Negrillas propias)

Igualmente, dicha situación se trató de manera clara mediante sentencia SL 2669 del 27 de julio del 2022, radicado 92137, M.P. GERARDO BOTERO ZULUAGA, al expresar:

“... pues la aceptación de su vinculación para realizar un turno adicional, con abandono de un trabajo en otra institución de salud, permite inferir razonablemente la libertad de determinar cuándo y dónde prestaba sus servicios, sin más condicionamientos que los concertados en el acuerdo.”

De esta manera, si bien el demandante coordinaba y distribuía de forma libre, según su beneficio y disponibilidad, los horarios en los que prestarían sus servicios en la CLÍNICA VIP, sin que de ninguna manera el señor DUSSAN ROJAS estuviera sujeto a ordenes o imposiciones horarias por

parte del contratante, a tal punto que informaba no prestar sus servicios como se evidencia en correo electrónico de 2 de julio de 2019, en gracia de discusión, para la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ello no es circunstancia determinante de una relación laboral, además de que es propia del contexto de la prestación del servicio público de salud por una IPS, en el que se ejecutó el contrato, en el que deben coordinarse de manera eficiente los recursos de talento humano, infraestructura y científicos para garantizar en mejor forma dicha actividad.

- b. La prestación del servicio en el lugar acordado entre las partes no es criterio determinante de la relación laboral y es propia del contexto de la prestación del servicio público en salud

El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS ejecutó el contrato de prestación de servicios en las instalaciones de la CLÍNICA VIP. Sin perjuicio de ello, lo que debe tener en cuenta el Despacho es que de acuerdo con el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., las partes acordaron que la prestación del servicio médico especializado que fue contratado, se ejecutaría en las instalaciones de la CLÍNICA VIP ubicada en la transversal 23 No. 97-03 de la ciudad de Bogotá D.C. por cuanto era en ese lugar que se requería la ejecución del servicio contratado. Para el galeno demandante era conocido desde que se negociaron las condiciones contractuales de su contratación, que sus servicios los prestaría en dicha ubicación, y no como se pretende hacer ver como si se tratara de una imposición del contratante de los servicios.

Frente a este punto es necesario precisar que el hecho de que se haya contratado la prestación de un servicio especializado en un lugar determinado no configura *per se* la subordinación como elemento configurativo de un contrato laboral⁸. Todo lo contrario, el contrato de prestación de servicios está regido por las reglas del derecho civil, significando ello, que las partes pueden convenir las estipulaciones que consideren necesarias para la correcta ejecución del contrato siempre y cuando se conserve un amplio margen de discrecionalidad por parte del contratista.

En el caso de marras, tal y como se observa en la cláusula **PRIMERA** del contrato de prestación de servicios suscrito entre el demandante y mi representada, se acordó como objeto contractual, la satisfacción de los servicios asistenciales de salud en la especialidad de pediatría, en favor de los usuarios de la CLÍNICA VIP por cuanto es el lugar en el que se desarrolla el giro de los negocios de mi representada. En esa medida, es claro que el objeto contractual concertado fue precisamente el que en realidad se ejecutó, por lo tanto, dicho contrato es ley para las partes en los términos del artículo 1602 del Código Civil.

Igualmente, se aclara que el contexto de ejecución del contrato de prestación de servicios objeto de litigio, esto es, la prestación del servicio de salud por una IPS, impone que el mismo se realice en una infraestructura determinada por cuanto se trata del cumplimiento de un requisito habilitante de dicha prestación, dentro de otros estándares que son detallados en la Resolución 3100 de 2019. Ello, en razón a que la prestación del servicio público que nos ocupa es una actividad reglada y con intervención del estado a través del Ministerio de Salud.

Por último, y en gracia de discusión, frente al punto la Corte Suprema de Justicia ha expresado lo siguiente en sentencia SL 2885 del 17 de julio del 2019, radicado 73707:

“También ha dicho que, por lo general, en dicho tipo de convenios el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada

De modo que cuando se someta a juicio el principio de la realidad sobre las formas con el fin de

⁸ Sentencia de 4 de mayo de 2001, radicado 15.678. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia. MP: José Roberto Herrera Vergara: “(...) la sentencia acusada también encuentra sustento en el razonamiento de que los horarios y la realización de trabajos en las instalaciones de la empresa no significa *per se* el establecimiento de una dependencia y subordinación, considera la Corte que aún tomando este último aserto como jurídico, tiene razón el tribunal al emitirlo porque ciertamente la subordinación típica de la relación de trabajo no se configura automáticamente por el hecho de que desde el inicio o en un determinado momento del vínculo jurídico convengan los contratantes un horario de prestación de servicios y la realización de éstos dentro de las instalaciones del beneficiario de los mismos, puesto que si bien algunas veces ello puede ser indicio de subordinación laboral, tales estipulaciones no son exóticas ni extrañas a negocios jurídicos diferentes a los del trabajo, y en especial a ciertos contratos civiles de prestación de servicios o de obra en los que es razonable una previsión de esa naturaleza para el buen suceso de lo convenido, sin que por ello se despoje necesariamente el contratista de su independencia.”

establecer la existencia del contrato de trabajo, le corresponde al juez, en cada caso, sin desconocer los principios tuitivos del derecho laboral, analizar las particularidades fácticas propias del litigio a fin de establecer o desechar, según el caso, los elementos configurativos de la subordinación; aspecto último que, como quedó visto, el Tribunal estableció a partir del análisis del material probatorio que se allegó al plenario.” (Subrayado y negrilla fuera del texto original).

- c. El uso de elementos de CLÍNICA VIP es propio del contexto especial de prestación del servicio público en salud.

Respecto a este punto, tenemos que la Corte Suprema de Justicia ha precisado que es posible que el contratista desarrolle sus actividades autónomamente en las instalaciones del contratante, utilizando sus propias herramientas o con elementos del contratante sin que dicho acto constituya subordinación:

*“También ha dicho que, por lo general, en dicho tipo de convenios el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, **bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada**”⁹.* (negrillas y subrayado fuera del texto).

En esa misma línea, mediante sentencia SL 2171 del 2019, radicado 74316 de la Honorable Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, M.P. CLARA CECILIA DUEÑAS QUEDO, expresó:

“Por otra parte, es preciso señalar que en los contratos de prestación de servicios, por lo general el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada.”

(...)

Estas precisiones adquieren mayor relevancia en el sub lite, dado que la controversia se suscita entre un profesional médico y una entidad prestadora de servicios de salud, ambos sometidos a las reglas del sistema de seguridad social en salud previstas en la Ley 100 de 1993 y demás normas que la complementan y reglamentan, como la Ley 1164 de 2007 o ley de talento humano en salud.

Ello, porque el subsistema de salud se rige por un conjunto de principios, normas y procedimientos a los cuales deben someterse todos los actores del sistema, incluidos los profesionales de la salud. Asimismo, debe considerarse que una de las transformaciones más relevantes es que las instituciones aseguradoras o prestadoras de servicios de salud deben cumplir con la normativa que las regula, por lo cual frecuentemente se ven compelidas a trasladar algunas de las obligaciones en quienes prestan el servicio de manera directa al paciente, como es el caso de los médicos.

Esas circunstancias, en ocasiones, pueden dar a entender que el contratista de prestación de servicios está subordinado a la empresa contratante; de ahí que, ante esa situación, el juez también está en la obligación de determinar, en cada caso en particular, si la imposición y correlativo cumplimiento de las funciones que debe desempeñar el demandante, son derivadas del sistema de salud o, por el contrario, son las propias del contrato de trabajo.” (negrillas y subrayado fuera del texto).

De igual manera, la misma corporación mediante sentencia SL 2669 del 27 de julio del 2022, radicado 92137, M.P. GERARDO BOTERO ZULUAGA, fue clara en indicar que:

“... pues la aceptación de su vinculación para realizar un turno adicional, con abandono de un trabajo en otra institución de salud, permite inferir razonablemente la libertad de determinar cuándo y dónde prestaba sus servicios, sin más condicionamientos que los concertados en el acuerdo.”

Por lo tanto, de conformidad con la jurisprudencia en cita y el principio de la realidad sobre las formas que reviste el presente asunto, se concluye que no se constituye una relación subordinada el simple hecho de la utilización de herramientas, materiales y equipos de propiedad del contratante para el cabal cumplimiento del servicio contratado, como erradamente aduce el demandante, pues las herramientas básicas eran del demandante, y tan solo los insumos, camillas, y entre otros, eran

⁹ Sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707

suministrados por la clínica.

Sin perjuicio de lo anterior, en el contexto de la ejecución del contrato civil que nos ocupa, no puede pasar por alto el despacho que las IPS deben cumplir unas condiciones de capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad tecnológica y científica para habilitarse en la prestación en comento. Por consiguiente, al ser la CLÍNICA VIP una IPS, contaba naturalmente con una infraestructura, dotación, dispositivos médicos e insumos necesarios para habilitarse, lo cual, se trataba del solo cumplimiento de unos requisitos legales. De esta manera, dicha circunstancia no puede entenderse como un indicio de subordinación sino que, por el contrario, debe dotársele de su justo contenido, esto es, del cumplimiento de unos requisitos de habilitación exigidos legalmente para prestar el servicio en comento.

- d. Hubo coordinación de la prestación del servicio en virtud de un contexto anormal sanitario en el país por el COVID 19, más no el ejercicio de una subordinación laboral

En primer lugar, debe tener en consideración el despacho que ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de una orden ejercida en virtud de una subordinación propia de una relación de trabajo.

Varios de los correos electrónicos aportados descontextualizadamente en la demanda se circunscribieron al periodo en el que el país padecía la emergencia sanitaria por el COVID-19. En este contexto sanitario anormal, imprevisible e irresistible, resultaba imperativo que la IPS coordinara su talento humano a efectos de cumplir las directrices nacionales médicas y de aseo, con miras a la atención y prevención de contagio del precitado virus. En consecuencia, la instrucciones y/o coordinación desplegada no lo fueron en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública.

Igualmente, en el especial contexto en el que se ejecutó la relación civil que nos ocupa, resultaba natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental.

Igualmente, debe tener en cuenta el despacho que la CLÍNICA VIP en su condición de IPS debía realizar también ciertas actividades de capacitación de su talento humano, con miras a prestar un servicio de salud idóneo de conformidad con el numeral 4.2. de la Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, que materializa la intervención del estado en la regulación de la prestación del servicio público.

En todo caso, en este punto es indispensable resaltar que para que se constituya el elemento de subordinación, debe probarse una continuada dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a este último para exigirle el cumplimiento de órdenes en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, incluso imposición de reglamentos, dependencia que debe mantenerse durante toda la relación.

Frente a este tema, la Corte Suprema de Justicia en Sentencia SL-116612015 (50249) del 05 de agosto del 2015, ha indicado:

*“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, **el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.**” (Subraya y Negrillas fuera de texto).*

Frente a este hecho, se resalta lo manifestado por la Corte Suprema de Justicia en Sala de Casación Laboral en Sentencia SL 3020 del 2017, reiterado en sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707, la cual estableció:

*“(…) el contrato de prestación de servicios se caracteriza por la independencia o autonomía que tiene el contratista para ejecutar la labor convenida con el contratante, lo que lo exime de recibir órdenes para el desarrollo de sus actividades. Pero que, **no obstante, en este tipo de contratación no está vedado de la generación de instrucciones,** de manera que es viable que en función de una adecuada*

coordinación se puedan fijar horarios, solicitar informes e incluso establecer medidas de supervisión o vigilancia sobre esas mismas obligaciones. Lo importante, es que dichas acciones no desborden su finalidad a punto de convertir tal coordinación en la subordinación propia del contrato de trabajo” (Subrayado y negrillas fuera de texto).

Lo anterior significa que en los contratos civiles o comerciales no están vedados la vigilancia y el control por parte del contratante respecto del contratista, por cuanto dichas directrices que da el contratante al contratista se realizan con el propósito de que se cumpla con el objeto contractual en debida forma, esto es la prestación adecuada del servicio de salud, no existiendo por tanto, subordinación.

Tales posturas jurisprudenciales anteriormente expuestas no son novedad en la jurisprudencia de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, puesto que desde hace por los menos 20 años ha aclarado que las instrucciones dadas en el marco de un contrato civil de prestación de servicios no conllevan automáticamente su tipificación como una relación laboral¹⁰.

Finalmente, debe aclararse que el demandante no estuvo sometido al cumplimiento del Reglamento Interno de Trabajo de mi poderdante. Ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de la afirmación realizada, esto es, de una orden ejercida en virtud de una subordinación propia de una relación de trabajo. En esa medida no fue objeto de una sanción disciplinaria en ejercicio de un poder subordinante ejercido por mi poderdante.

- e. El seguimiento a la adherencia de Guías Médicas se trataba del cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud, más no el ejercicio de una relación laboral

Las guías médicas son documentos elaborados por el Ministerio de Salud, en coordinación con los profesionales de la salud, las sociedades científicas, los colegios de profesionales y las facultades de salud, que se erigen como referentes de la praxis médica, basados en evidencia científica, con miras a que la atención sea de calidad, segura y costo-efectiva¹¹.

En virtud de la Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud, las IPS deben cumplir unos estándares y criterios de habilitación para prestar el servicio. Uno de tales estándares es el de Procesos Prioritarios, en virtud del cual el prestador debe hacer un seguimiento de adherencia, adopción, adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica. Para un mejor contexto, se transcribe a continuación el aparte pertinente de dicho acto administrativo:

“6. El prestador de servicios cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.

8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.

9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define

¹⁰ Sentencia de 6 de septiembre de 2001, radicado 16062. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia: *“Debe reiterarse a propósito de esto, que la existencia de un contrato independiente civil o comercial en ningún caso implica la veda total de instrucciones o el ejercicio de control y supervisión del contratante sobre el contratista, desde luego que tampoco la sola existencia de estos elementos permite concluir, de manera automática, la existencia del contrato de trabajo. Es que definitivamente la vigilancia, el control y la supervisión que el contratante de un convenio comercial o civil realiza sobre la ejecución y las obligaciones derivadas del mismo, en ningún caso es equiparable a los conceptos de “subordinación y dependencia” propios de la relación de trabajo, pues estas últimas tienen una naturaleza distinta a aquellos; en todo caso, las instrucciones específicas hay que valorarlas dentro del entorno de la relación y no descontextualizadamente como lo intenta el censor, pues son precisamente esas circunstancias peculiares las que en determinado momento permiten colegir si las órdenes o instrucciones emitidas corresponden a un tipo de contrato u otro. Y en el sub lite son precisamente esas particularidades, como la denominación y contenido del contrato, su desenvolvimiento y la naturaleza de la instrucción impartida, lo que impide tener los documentos transcritos como señal de una relación de trabajo”.*

¹¹ Artículos 94 y siguientes de la Ley 1438 de 2011, artículo 2º del Decreto 4107 de 2011 y 173 de la Ley 100 de 1993.

la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.

10. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.”¹².

De esta manera, el seguimiento a la adherencia del médico demandante a las guías médicas se trató tan solo del cumplimiento de un deber legar de la IPS CLÍNICA VIP, a efectos de cumplir los estándares de habilitación para prestar el servicio de salud, respecto de los cuales las autoridades competentes hacen seguimiento, más no del ejercicio de una subordinación laboral tal y como descontextualizadamente en este hecho de la demanda se pretende mostrar al despacho con este hecho.

En todo caso, se resalta que la Honorable Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral, mediante sentencia del 24 de enero del 2012, con radicado 40121, M.P. CARLOS ERNESTO MOLINA MONSALVE, indicó:

“... En sentir de la Corte Suprema de Justicia, este tipo de instructivos y misivas no se excluye en la prestación independiente de servicios, dado que naturalmente al beneficiario de éstos le asiste el derecho de exigir el cumplimiento cabal de la obligación a cargo del prestador.”

Todo lo expuesto da cuenta de que, las guías médicas son un marco de referencia obligatorio tanto para las IPS como para cualquier médico que ejerce su profesión en una institución prestadora de servicios de salud, puesto que se trata del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 para prestar el servicio de salud, por lo que no se trata del ejercicio de una subordinación laboral, tal como descontextualizadamente se pretende mostrar al despacho en este hecho.

f. Inexistencia de exclusividad

Sumado a lo anterior, es claro que nunca existió ningún tipo de exigencia de exclusividad o disponibilidad del señor DUSSAN para con mi representada, pues como se logra evidenciar de la documental aportada:

- (i) Para la fecha en la que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS presentó su hoja de vida ante la Sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S y diligenció el formato de solicitud de adscripción ante la CLÍNICA VIP, éste se encontraba activamente laborando en diferentes empresas, entre ellas la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES como pediatra consulta prioritaria desde febrero del 2017 y en la empresa CLÍNICA CHÍA como pediatra consulta externa desde abril del 2016.
- (ii) Durante la relación laboral, el señor DUSSAN ROJAS prestó su servicio de manera paralela para la CLÍNICA VIP.

Igualmente, es importante que el despacho tenga presente que los servicios especializados que fueron prestados por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **no** son determinantes para el cumplimiento del objeto social de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Tan cierto es, que a partir del segundo semestre del año 2020, los servicios de hospitalización de pediatría y urgencias de pediatría, entre otros se encuentran deshabilitados, sin embargo tanto la sociedad como su Clínica continúan operando con normalidad en cumplimiento del objeto social de la primera citada.

La actividad económica principal que puede ser observada en el Certificado de Existencia y Representación que se aporta como prueba a esta contestación consiste en “Desarrollar proyectos de construcción y administración de clínicas, hospitales, centros médicos y residencias para adultos mayores, sean estas propias o de terceros, incluyendo la posibilidad de promocionar, comercializar, vender, arrendar y en general explotarlos económicamente bajo cualquier modalidad legal y prestar servicios relacionados”.

Si bien el objeto social tiene relación con la prestación de servicios médicos, lo que debe tenerse en cuenta es que las funciones de pediatría no son determinantes para el cumplimiento del objeto social. Lo anterior señor Juez, por cuanto las funciones del pediatra consisten principalmente en:

¹² Páginas 73 y 74 de la Resolución 3100 de 2019.

- Prestar asistencia médica en servicios de urgencias pediátricas.
- Prestar servicio asistencial en hospitalización.
- Diligenciamiento de historia clínica y registro de datos clínicos del paciente en el área de pediatría según los formatos establecidos por la clínica.
- Realizar el consentimiento informado que requieran los procedimientos a efectuar sobre los pacientes en el área de pediatría. Entre otras.

Pese a que es claro que el objeto social de mi representada no está relacionado con la prestación de servicios médicos asistenciales especializados como lo es la Pediatría, se precisa que ante la errónea manifestación de la parte actora respecto de la actividad económica de mi representada, si eventualmente tal situación fuese real, AUNQUE NO LO ES, no puede perder de vista el despacho que al respecto, la Honorable Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral ha sido clara en indicar que:

*“En lo relativo al certificado de existencia y representación legal de la Clínica Santa Sofía del Pacífico Ltda. (fls. 42-43), en cuanto exhibe que el objeto social está relacionado con la prestación de servicios médicos asistenciales, **fuerza señalar, que además de que no fue materia de discusión el hecho de que la actora se contrató para prestar sus servicios en una entidad de salud, esa sola circunstancia relacionada con que su gestión contribuyera al desarrollo de dicho objeto, no derriba las conclusiones fácticas del colegiado, para eventualmente, cambiar la naturaleza jurídica del vínculo que unió a las partes contratantes.**” (negritas y subrayado fuera del texto)*

En consecuencia, las actividades realizadas por un médico pediatra no son un requisito esencial para el cumplimiento del objeto social de la sociedad. Tan cierto es lo indicado, que desde el segundo semestre del año 2020, los servicios de hospitalización de pediatría y urgencias de pediatría, entre otros se encuentran deshabilitados, lo que confirma suficientemente que las funciones desarrolladas por un médico pediatra no están estrechamente relacionadas con el objeto social de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. Por lo tanto, de conformidad con la jurisprudencia y la realidad de las formas que reviste el presente asunto, no se constituye una relación subordinada, por el simple hecho de ejecutar la labor en las instalaciones de la contratante.

III. Frente a la imposibilidad de denominar “salario” a los honorarios recibidos por el Demandante.

Además de lo esbozado en precedencia, el Despacho deberá tener en cuenta que en este caso no existe un componente salarial que permitiera si quiera inferir la existencia de un contrato de trabajo. Pues es claro que el demandante no recibía un salario, por cuanto al tratarse de un contrato de prestación de servicios, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS presentaba mes a mes una cuenta de cobro de los honorarios por las horas en las que prestó sus servicios con corte a 30 días. En razón a que el número de horas por servicios prestados no eran fijas entre un corte y otro, y que ello obedecía a la disponibilidad con la que contara el contratista para prestar sus servicios, el valor a pagar de los honorarios del contratista, previas deducciones en materia tributaria (retefuente, IVA, reteica, etc.) regularmente no era igual cobro tras cobro, por lo que el pago de los servicios prestados dependía de los servicios que prestara al contratante.

Tan cierto es, que las pruebas aportadas por el Demandante se observan cuentas de cobro por valores distintos todos los meses, como quiera que las horas empleadas en la ejecución del contrato varió todos los meses. Lo que confirma en total medida que, primero, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS no tenía imposición alguna para prestar sus servicios por parte del contratante, sino que a su discrecionalidad ejecutaba sus servicios, en total autonomía. Segundo, que en este caso no existió una subordinación, en tanto que la ejecución del contrato de prestación de servicios se dio en total independencia y autonomía del contratista. Y tercero, que la variabilidad de los honorarios permite inferir que no existió en este caso un “salario” por la prestación de los servicios, sino que mes a mes se realizó el pago por concepto de honorarios por los servicios prestados por el Dr. Dussan.

En conclusión, en este caso no podrá declararse la existencia de un contrato de trabajo entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS e INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., en tanto no se encuentran configurados los tres elementos esenciales de un contrato de trabajo. Pues en primer lugar, las obligaciones ejecutadas por el demandante no estaban suscritas a un acuerdo personal de ejecución, sino que a discrecionalidad y autonomía del médico, éstas podían ser ejecutadas

incluso por otro de los médicos contratistas de la sociedad, sin previa notificación y/o aprobación de esta. En segundo lugar, no existió la subordinación que alegó el Demandante, pues es claro que la supervisión de ejecución, la generación de instrucciones o coordinación del cumplimiento del contrato civil suscrito no implica un elemento de subordinación tal como lo ha establecido la jurisprudencia, tampoco se requirió en ningún momento disponibilidad del actor, no se pactó ningún tipo de cláusula de exclusividad para la prestación de su servicios, jamás se realizó ningún llamado de atención, proceso disciplinario y/o sanción y quedó demostrado que la relación de la labor en local o establecimiento del contratante ni el suministro parcial de herramientas sea óbice para declarar algún tipo de subordinación, pues dichas situaciones se presentan de cara a la naturaleza de la medicina teniendo en cuenta las regulaciones públicas, administrativas, legales y protocolos de la misma. En tercer lugar, no existió “salario” en este caso, sino el pago de honorarios por los servicios efectivamente prestados en la ejecución del contrato de prestación de servicios.

2. INEXISTENCIA DE CONTINUADA SUBORDINACIÓN DURANTE LA RELACIÓN CONTRACTUAL.

Se propone esta excepción como quiera que erróneamente se pretende la declaratoria de un contrato realidad con base en una supuesta subordinación, sin embargo, en este punto se ha de advertir al despacho que NO EXISTE dentro del caso de marras, la subordinación indicada del actor respecto de la compañía que represento, pues es claro que en curso de la ejecución del contrato de prestación de servicios suscrito entre éstos, el Demandante HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS contó con independencia y autonomía en el desarrollo de sus obligaciones. Circunstancia que desvirtúa en total medida la subordinación que alega el accionante en este proceso. En ese sentido, debe decirse que la jurisprudencia ha sido clara en señalar una noción de subordinación o dependencia, definiéndola así:

“En síntesis, es uniforme la jurisprudencia en manejar una noción muy clara de la continuada subordinación o dependencia que define al contrato laboral, entendiéndola como la facultad o poder del empleador de dar órdenes, con la obligación correlativa del empleador de acatarlas tales órdenes e imposiciones en todo momento (dentro de los límites de la Constitución, la ley y el respeto de su dignidad humana y sus derechos mínimos), a las cuales no se puede sustraer sin incumplir el contrato de trabajo, y sin que ello implique que tales instrucciones y órdenes las deba impartir permanentemente (es decir, en todo momento), pues si el trabajador cumple a cabalidad con sus funciones no es imprescindible, menos aun cuando quien actúa como trabajador especializado, o como administrador, es experto en la labor que le ha sido confiada.”

El precitado aparte jurisprudencial deja claro que la subordinación existe en los contratos cuando el empleador imparta órdenes de manera permanente y la obligación correlativa del trabajador de cumplirlas. En ese entendido, desde ya se observa que en este caso no existe la mencionada subordinación, pues es claro que no existió esa facultad de dar órdenes por parte de la Contratante, sino que eventualmente se generaban instrucciones con el fin de que se ejecutara de manera adecuada el contrato de prestación de servicios. Sin embargo, dichas instrucciones nunca tuvieron el carácter de orden, sino que, por el contrario, como se observa de las pruebas aportadas por el demandante, las instrucciones que eventualmente formuló mi representada para el efectivo cumplimiento del contrato tenían un componente discrecional del médico, pues nunca tuvieron la intervención para administrar la ejecución o el descanso de los contratistas. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia en Sentencia SL1009 de 2011 estableció:

“Para que la relación no emerja de forma automática con la fuerza de una presunción legal de subordinación, debe el contratante reconocer la autonomía e independencia del contratista en todo momento, por lo que la cooperación entre contratantes con el fin común de cumplir un contrato que tuvieron a bien celebrar no puede traspasar, el límite de la imposición de órdenes y de la intervención en las condiciones puntuales de la actividad del contratista al punto de administrar su labor o su descanso; pues los mandatarios por la naturaleza de su función deben cumplir con actividades estrechamente controladas o supervisadas por el mandante, por lo que la existencia de cierto tipo de instrucciones logísticas, recomendaciones o requerimientos instrumentales para beneficio del convenio no acreditan la subordinación”

En idéntico sentido, se resalta lo manifestado por la Corte Suprema de Justicia en reiteradas oportunidades, entre ellas la sentencia SL 2171 del 5 de junio del 2019, radicado 74316, M.P CLARA CECILIA DUEÑAS QUEDEVO, la cual estableció que en la ejecución de un contrato de prestación de servicios no está vedada la generación de instrucciones:

*“Por otra parte, es preciso señalar que en los contratos de prestación de servicios, por lo general el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, **bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada.**”*

(...)

Estas precisiones adquieren mayor relevancia en el sub lite, dado que la controversia se suscita entre un profesional médico y una entidad prestadora de servicios de salud, ambos sometidos a las reglas del sistema de seguridad social en salud previstas en la Ley 100 de 1993 y demás normas que la complementan y reglamentan, como la Ley 1164 de 2007 o ley de talento humano en salud.

Ello, porque el subsistema de salud se rige por un conjunto de principios, normas y procedimientos a los cuales deben someterse todos los actores del sistema, incluidos los profesionales de la salud. Asimismo, debe considerarse que una de las transformaciones más relevantes es que las instituciones aseguradoras o prestadoras de servicios de salud deben cumplir con la normativa que las regula, por lo cual frecuentemente se ven compelidas a trasladar algunas de las obligaciones en quienes prestan el servicio de manera directa al paciente, como es el caso de los médicos.

Esas circunstancias, en ocasiones, pueden dar a entender que el contratista de prestación de servicios está subordinado a la empresa contratante; de ahí que, ante esa situación, el juez también está en la obligación de determinar, en cada caso en particular, si la imposición y correlativo cumplimiento de las funciones que debe desempeñar el demandante, son derivadas del sistema de salud o, por el contrario, son las propias del contrato de trabajo.”

Igualmente, en sentencia SL 2885 del 17 de julio del 2019, radicado 73707 se expuso:

*“También ha dicho que, por lo general, en dicho tipo de convenios el contratista desempeña sus actividades con sus propias herramientas, equipos o medios; sin embargo, **bajo ciertas y particulares circunstancias es posible que esa actividad autónoma e independiente se desarrolle en las instalaciones del contratante, con elementos de su propiedad necesarios para la ejecución de la labor encomendada**”*

De modo que cuando se someta a juicio el principio de la realidad sobre las formas con el fin de establecer la existencia del contrato de trabajo, le corresponde al juez, en cada caso, sin desconocer los principios tuitivos del derecho laboral, analizar las particularidades fácticas propias del litigio a fin de establecer o desechar, según el caso, los elementos configurativos de la subordinación; aspecto último que, como quedó visto, el Tribunal estableció a partir del análisis del material probatorio que se allegó al plenario.” (Subrayado y negrilla fuera del texto original).

Así las cosas, con el propósito de demostrarle al Despacho que en este caso no existe una subordinación, sino únicamente una coordinación en la ejecución de las funciones propias del contrato de prestación de servicios, se presentarán los siguientes ítems, que podrán acreditar que el Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS nunca estuvo bajo una permanente subordinación de la sociedad contratante, sino que por el contrario, durante la ejecución del contrato contó con autonomía e independencia en el cumplimiento de sus obligaciones:

- a. La programación de los servicios prestados en pediatría era realizada por el actor de acuerdo con su disponibilidad.

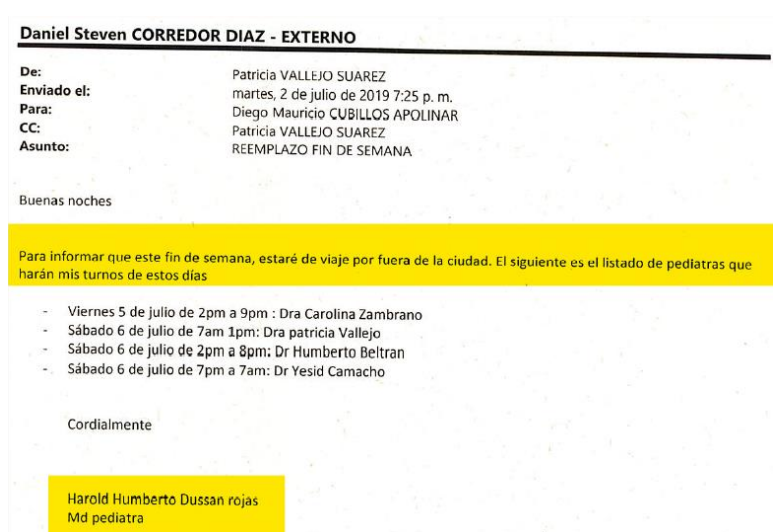
Lo primero que debe decirse, es que en ningún momento se le impusieron horarios de trabajo al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, sino que por el contrario, eran los contratistas de la especialidad de pediatría los que se encargaban de coordinar las horas en que las que prestarían sus servicios de acuerdo con la disponibilidad de su agenda. Pues como se observa en cada uno de los correos electrónicos aportados con la Demanda, ninguno de los correos de programación de los servicios a prestar fue enviado desde la dirección científica de la Clínica, sino que todos los correos de la programación fueron enviados por parte de la Doctora Patricia Vallejo, quienes fueron médicos vinculados a la sociedad mediante la misma modalidad de contratación, es decir, por contrato de prestación de servicios.

De modo que, no es cierto y no podrá ser de recibo lo alegado por la parte actora respecto de una subordinación por parte del personal de dirección, manejo y confianza de la entidad, cuando es

claro que la programación de los servicios se organizaba directamente entre los médicos sin ninguna imposición de la sociedad y/o Clínica. Sino que eran los mismos galenos, en ejercicio de su libertad y autonomía como contratistas, quienes organizaban sus agendas y de acuerdo con su disponibilidad informaban a la Dirección Científica de la clínica a través de uno de los mismos médicos la programación en la que podían prestar los servicios.

Precisando así que la Dirección científica de la Clínica no imponía a los médicos los tiempos en los cuales debían prestar sus servicios, sino que por el contrario, entre contratante y contratistas se presentaban propuestas de horarios para la consideración de las partes, principalmente de los médicos, desvirtuando absolutamente cualquier alegación de subordinación respecto del cumplimiento de jornadas laborales impuestas, pues es claro que la prestación del servicio las mismas dependían de las consideraciones de los profesionales conforme su disponibilidad.

Tal disponibilidad y autonomía es tan cierta, que se resalta al señor juez que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, así:



Sobre este tema, la Honorable Corte Suprema de Justicia en sentencia SL 2669 del 2002, M.P GERARDO BOTERO ZULUAGA, ha manifestado:

“... pues la aceptación de su vinculación para realizar un turno adicional, con abandono de un trabajo en otra institución de salud, permite inferir razonablemente la libertad de determinar cuándo y dónde prestaba sus servicios, sin más condicionamientos que los concertados en el acuerdo.”

Así entonces, se acredita que en el presente caso no existió nunca una imposición al Demandante HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS de ningún tipo, sino que para la correcta ejecución de sus funciones, los médicos se organizaban autónomamente conforme a su disponibilidad horaria y una vez coordinada la programación de servicios, según la agenda de cada galeno, uno de los médicos notificaba dicha programación a la Dirección Científica. Por lo que en ningún caso, señor Juez, podrá entenderse que existió algún tipo de subordinación del demandante respecto de los servicios prestados en la CLÍNICA VIP, cuando es claro que él y todos los médicos contratistas pediatras tenían total libertad para organizar los servicios a prestar, según su agenda, disponibilidad, confirmando una vez más el carácter autónomo e independiente de su modalidad contractual.

- b. Hubo instrucciones y coordinación de la prestación del servicio en virtud de un contexto anormal sanitario en el país por el COVID 19, más no el ejercicio de una subordinación laboral

En primer lugar, debe tener en consideración el despacho que ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de una orden ejercida en virtud de una subordinación propia de una relación de trabajo.

Varios de los correos electrónicos aportados descontextualizadamente en la demanda se circunscribieron al periodo en el que el país padecía la emergencia sanitaria por el COVID-19. En este contexto sanitario anormal, imprevisible e irresistible, resultaba imperativo que la IPS coordinara su talento humano a efectos de cumplir las directrices nacionales médicas y de aseo, con miras a la atención y prevención de contagio del precitado virus. En consecuencia, la coordinación desplegada no lo fueron en virtud de una relación laboral sino en virtud razones de salud pública.

Igualmente, en el especial contexto en el que se ejecutó la relación civil que nos ocupa, resultaba natural que la IPS CLÍNICA VIP coordinara su talento humano a efectos de garantizar altos estándares en la prestación del servicio de salud como derecho fundamental.

Igualmente, debe tener en cuenta el despacho que la CLÍNICA VIP en su condición de IPS debía realizar también ciertas actividades de capacitación de su talento humano, con miras a prestar un servicio de salud idóneo de conformidad con el numeral 4.2. de la Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, que materializa la intervención del estado en la regulación de la prestación del servicio público.

En todo caso, en este punto es indispensable resaltar que para que se constituya el elemento de subordinación, debe probarse una continuada dependencia del trabajador respecto del empleador, que faculta a este último para exigirle el cumplimiento de órdenes en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo, incluso imposición de reglamentos, dependencia que debe mantenerse durante toda la relación.

Frente a este tema, la Corte Suprema de Justicia en Sentencia SL-116612015 (50249) del 05 de agosto del 2015, ha indicado:

“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.” (Subraya y Negrillas fuera de texto).

Frente a este hecho, se resalta lo manifestado por la Corte Suprema de Justicia en Sala de Casación Laboral en Sentencia SL 3020 del 2017, reiterado en sentencia SL-2885-2019- Radicación No. 73707, la cual estableció:

“(…) el contrato de prestación de servicios se caracteriza por la independencia o autonomía que tiene el contratista para ejecutar la labor convenida con el contratante, lo que lo exime de recibir órdenes para el desarrollo de sus actividades. Pero que, no obstante, en este tipo de contratación no está vedado de la generación de instrucciones, de manera que es viable que en función de una adecuada coordinación se puedan fijar horarios, solicitar informes e incluso establecer medidas de supervisión o vigilancia sobre esas mismas obligaciones. Lo importante, es que dichas acciones no desborden su finalidad a punto de convertir tal coordinación en la subordinación propia del contrato de trabajo” (Subrayado y negrillas fuera de texto).

Lo anterior significa que en los contratos civiles o comerciales no están vedados la vigilancia y el control por parte del contratante respecto del contratista, por cuanto dichas directrices que da el contratante al contratista se realizan con el propósito de que se cumpla con el objeto contractual en debida forma, esto es la prestación adecuada del servicio de salud, no existiendo por tanto, subordinación.

Tales posturas jurisprudenciales anteriormente expuestas no son novedad en la jurisprudencia de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, puesto que desde hace por los menos 20 años ha aclarado que las instrucciones dadas en el marco de un contrato civil de prestación de servicios no conllevan automáticamente su tipificación como una relación laboral¹³.

¹³ Sentencia de 6 de septiembre de 2001, radicado 16062. Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia: *“Debe reiterarse a propósito de esto, que la existencia de un contrato independiente civil o comercial en ningún caso implica la veda total de instrucciones o el ejercicio de control y supervisión del contratante sobre el contratista, desde luego que tampoco la sola existencia de estos elementos permite concluir, de manera automática, la existencia del contrato de trabajo. Es que definitivamente la vigilancia, el control y la*

Finalmente, debe aclararse que el demandante no estuvo sometido al cumplimiento del Reglamento Interno de Trabajo de mi poderdante. Ninguna prueba documental de las aportadas en la demanda da cuenta de la afirmación realizada, esto es, de una orden ejercida en virtud de una subordinación propia de una relación de trabajo. En esa medida no fue objeto de una sanción disciplinaria en ejercicio de un poder subordinante ejercido por mi poderdante.

- c. El seguimiento a la adherencia de Guías Médicas se trataba del cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud, más no el ejercicio de una relación laboral

Las guías médicas son documentos elaborados por el Ministerio de Salud, en coordinación con los profesionales de la salud, las sociedades científicas, los colegios de profesionales y las facultades de salud, que se erigen como referentes de la praxis médica, basados en evidencia científica, con miras a que la atención sea de calidad, segura y costo-efectiva¹⁴.

En virtud de la Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud, las IPS deben cumplir unos estándares y criterios de habilitación para prestar el servicio. Uno de tales estándares es el de Procesos Prioritarios, en virtud del cual el prestador debe hacer un seguimiento de adherencia, adopción, adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica. Para un mejor contexto, se transcribe a continuación el aparte pertinente de dicho acto administrativo:

“6. El prestador de servicios cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.

8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.

9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.

10. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.”¹⁵

De esta manera, el seguimiento a la adherencia del médico demandante a las guías médicas se trató tan solo del cumplimiento de un deber legar de la IPS CLÍNICA VIP, a efectos de cumplir los estándares de habilitación para prestar el servicio de salud, respecto de los cuales las autoridades competentes hacen seguimiento, más no del ejercicio de una subordinación laboral tal y como descontextualizadamente en este hecho de la demanda se pretende mostrar al despacho con este hecho.

En todo caso, se resalta que la Honorable Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral, mediante sentencia del 24 de enero del 2012, con radicado 40121, M.P. CARLOS ERNESTO MOLINA MONSALVE, indicó:

“... En sentir de la Corte Suprema de Justicia, este tipo de instructivos y misivas no se excluye en la prestación independiente de servicios, dado que naturalmente al beneficiario de éstos le asiste el derecho de exigir el cumplimiento cabal de la obligación a cargo del prestador.”

supervisión que el contratante de un convenio comercial o civil realiza sobre la ejecución y las obligaciones derivadas del mismo, en ningún caso es equiparable a los conceptos de “subordinación y dependencia” propios de la relación de trabajo, pues estas últimas tienen una naturaleza distinta a aquellos; en todo caso, las instrucciones específicas hay que valorarlas dentro del entorno de la relación y no descontextualizadamente como lo intenta el censor, pues son precisamente esas circunstancias peculiares las que en determinado momento permiten colegir si las órdenes o instrucciones emitidas corresponden a un tipo de contrato u otro. Y en el sub lite son precisamente esas particularidades, como la denominación y contenido del contrato, su desenvolvimiento y la naturaleza de la instrucción impartida, lo que impide tener los documentos transcritos como señal de una relación de trabajo”.

¹⁴ Artículos 94 y siguientes de la Ley 1438 de 2011, artículo 2º del Decreto 4107 de 2011 y 173 de la Ley 100 de 1993.

¹⁵ Páginas 73 y 74 de la Resolución 3100 de 2019.

Todo lo expuesto da cuenta de que, las guías médicas son un marco de referencia obligatorio tanto para las IPS como para cualquier médico que ejerce su profesión en una institución prestadora de servicios de salud, puesto que se trata del cumplimiento de los estándares de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 para prestar el servicio de salud, por lo que no se trata del ejercicio de una subordinación laboral, tal como descontextualizadamente se pretende mostrar al despacho en este hecho.

- d. No existieron memorandos, llamados de atención o citaciones a descargos al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, que permita tan siquiera inferir que existió una relación de naturaleza laboral.

El Demandante indica que “*en este caso abundan llamados de atención, memorandos, (...)*”, sin embargo, una vez revisadas las documentales obrantes en el expediente se observa que no existe ni una sola prueba de un llamado de atención, memorando o citación a descargos al Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

Esta circunstancia confirma en total medida la inexistencia de un contrato de trabajo entre el Demandante y mi Representada, pues al señor Dussan nunca se dio el trato de un trabajador de la entidad y menos se le dio aplicación al Reglamento Interno de Trabajo.

Por otro lado, vale la pena aclarar que la presentación de reportes se encuentra contemplada en la Cláusula Segunda del contrato de prestación de servicios suscrito entre el Dr. Dussan y mi representada. Por lo que no podría entenderse que mi representada se extralimitó en sus facultades como contratante, al solicitar un reporte de lo sucedido, cuando claramente el contrato de prestación de servicios lo habilita para ello en virtud de la cláusula segunda, literal k “*Entregar a EL CONTRATANTE los diferentes documentos, reportes e informes que se produzcan durante la vigencia del contrato, en las oportunidades y plazos acordados con EL CONTRATANTE*”, e igualmente, no puede perderse de vista que en el ejercicio de la medicina hay normas e instrucciones de obligatorio cumplimiento, de origen legal y nacional, con independencia del establecimiento de salud, motivo por el cual no puede decirse que se evidencia subordinación ante el cumplimiento de protocolos nacionales.

Al respecto, véase la sentencia SL 2171 del 2019 que expone:

“Estas precisiones adquieren mayor relevancia en el sub lite, dado que la controversia se suscita entre un profesional médico y una entidad prestadora de servicios de salud, ambos sometidos a las reglas del sistema de seguridad social en salud previstas en la Ley 100 de 1993 y demás normas que la complementan y reglamentan, como la Ley 1164 de 2007 o ley de talento humano en salud.

Ello, porque el subsistema de salud se rige por un conjunto de principios, normas y procedimientos a los cuales deben someterse todos los actores del sistema, incluidos los profesionales de la salud. Asimismo, debe considerarse que una de las transformaciones más relevantes es que las instituciones aseguradoras o prestadoras de servicios de salud deben cumplir con la normativa que las regula, por lo cual frecuentemente se ven compelidas a trasladar algunas de las obligaciones en quienes prestan el servicio de manera directa al paciente, como es el caso de los médicos.

Esas circunstancias, en ocasiones, pueden dar a entender que el contratista de prestación de servicios está subordinado a la empresa contratante; de ahí que, ante esa situación, el juez también está en la obligación de determinar, en cada caso en particular, si la imposición y correlativo cumplimiento de las funciones que debe desempeñar el demandante, son derivadas del sistema de salud o, por el contrario, son las propias del contrato de trabajo.”

Por lo tanto, el despacho deberá valorar las pruebas aportadas, por cuanto de estas no se evidencia una **continuada** subordinación, toda vez que los mismos corresponden a guías y/o asuntos ocasionales, no constituyen una orden sino una **recomendación** o Instrucción del servicio de pediatría que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestaba a la compañía; y en gracia a discusión, aun si constituyera una orden, no se puede acreditar que se configure la subordinación, pues se trataría de una orden ocasional, no hay pruebas que demuestren que este tipo de comunicaciones se realizaban de manera permanente y constante durante la vigencia de toda el vínculo contractual.

En conclusión, en este caso no existe subordinación alguna del demandante frente a mi representada, en tanto que se logró desvirtuar, primero, que existía subordinación por la imposición de jornadas de trabajo, pues claramente se acreditó que los servicios prestados por el pediatra fueron elegidos y programados por el mismo, de acuerdo con su disponibilidad. Segundo, no se probó que existieran capacitaciones impuestas y obligatorias al Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, en tanto que como se indicó, las capacitaciones eran ofrecidas a los prestadores y estas eran recibida si estos aceptaban y según su disponibilidad. Y finalmente, se logró acreditar que no existieron memorandos, llamados de atención o citaciones a descargos al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS que permitan tan siquiera pensar en una relación de naturaleza laboral.

3. LA COORDINACIÓN DEL VÍNCULO COMERCIAL NO CONSTITUYE UN ELEMENTO DE SUBORDINACIÓN.

La presente excepción se fundamenta en el hecho de que si bien en el contrato de prestación de servicios celebrado entre HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. establecía entre sus cláusulas, las relativas a la supervisión de la ejecución del contrato, y la coordinación que se generó en curso de esa supervisión no tienen el carácter para configurar la subordinación. En primer lugar, porque la coordinación no se dio de manera permanente sino eventual y, en segundo lugar, por cuanto dicha coordinación nunca tuvo la entidad de administrar la labor o el descanso del contratista, y mucho menos de desbordar la esfera de la autonomía e independencia que le asiste como contratista. Al respecto, debe resaltarse que la simple instrucción sobre la prestación del servicio contratado no deriva una subordinación, tal como lo ha indicado la Corte Suprema de Justicia en su Sala de Casación Laboral:

“(…) la relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista, que implica que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente y productivo de la actividad encomendada, lo cual puede incluir el cumplimiento de un horario, el hecho de recibir una serie de instrucciones de sus superiores y el reporte de informes sobre sus resultados, no significa necesariamente la configuración de un elemento de subordinación.” (CSJ SL Sentencia SL-116612015 (50249), 05/08/15) (Subrayado y Negrillas propias).

En idéntico sentido, las sentencias SL-2885-2019- Radicación No. 73707 / SL4143-2019- Radicación No. 79216 de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, han sido claras en establecer que en este tipo de contratos de carácter civil resulta viable que:

- El contratante pueda coordinar los servicios contratados fijando horarios, solicitando informes e incluso estableciendo medidas de vigilancia con el objeto de cumplir el objeto contratado.
- Es posible que el contratista preste sus servicios con elementos de propiedad del contratante que resulten necesarios para la ejecución de la labor encomendada.

Así lo indico igualmente el Magistrado EDUARDO LÓPEZ VILLEGAS en el salvamento de voto efectuado a la Sentencia con Rad 34393 del M.P. LUIS JAVIER OSORIO LÓPEZ, cuando expresó:

“(…)

Del mismo modo está dentro del normal desenvolvimiento de estas actividades médicas en forma independiente como médicos adscritos, que se den instrucciones sobre políticas generales y la puesta en conocimiento de regulaciones públicas administrativas y legales y protocolos, como el cumplimiento de valoración preanestésica para pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente, el tratamiento de especímenes de patología, manejo de medicamentos, etc.” (negrillas y subrayado fuera del texto)

Por lo anterior, analizadas las documentales que componen el expediente, se puede determinar que no existe prueba que determine la concurrencia del elemento de subordinación necesaria para configurar un contrato de trabajo, pues si bien es cierto que durante la ejecución de este eventualmente se brindaron instrucciones y mera coordinación del cumplimiento del contrato civil suscrito, esto no es constitutivo de subordinación, dado que se emiten con la finalidad que se preste un adecuado cumplimiento obligacional. Así también lo ha confirmado la Corte Suprema de Justicia en reiterada jurisprudencia, específicamente en sentencia SL13020-2017 de la Sala Laboral, en la

que se indicó:

“Nótese que con lo anterior no se desconoce en modo alguno que en este tipo de contratación civil o independiente no están prohibidas la fijación de horarios, solicitar informes, establecer medidas de supervisión o vigilancia, y que incluso es válido impartir instrucciones o directrices en la ejecución del servicio, pues «naturalmente al beneficiario de éstos le asiste el derecho de exigir el cumplimiento cabal de la obligación a cargo del prestador» (CSJ SL, 24 en. 2012, rad. 40121); actividad que se ha considerado como de coordinación.

Lo importante es que estas acciones no desborden su finalidad al punto de convertir tal coordinación en la subordinación propia del contrato de trabajo (CSJ SL2885-2019). Esto ocurre precisamente cuando esas instrucciones, fijación de horarios y supervisión o control de la labor se imparten en el marco de la inserción o disponibilidad del trabajador en la organización de la empresa, a tal punto que limiten su autonomía y autodeterminación de su tiempo de trabajo debido a los controles y seguimientos del empleador.” (Subrayado fuera del texto original)

Es claro entonces que la generación de instrucciones para una correcta ejecución del objeto contractual no es en ninguna medida un acto constitutivo de subordinación, siempre y cuando ello no implique el desconocimiento del carácter autónomo e independiente del contratista. Situación que no se presenta en el caso concreto, pues como ya se indicó a lo largo de esta contestación y se acreditó específicamente en la excepción anterior, las indicaciones o recomendaciones que brindaba la sociedad para la correcta ejecución del objeto contractual nunca interfirieron en la libre disposición del tiempo del contratista, y mucho menos la autonomía e independencia del Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

La Coordinación de la Dirección científica de la Clínica de cara al cumplimiento del contrato civil suscrito, no son otra cosa que recomendaciones para la adecuada ejecución de las obligaciones contractuales, que en ninguna medida afectan la autonomía y la independencia del contratista y que claramente no generaron ningún tipo de subordinación o sobrecarga o adiciones a las obligaciones pactadas en el contrato de servicios profesionales del Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, dichas recomendaciones no revisten el carácter de una subordinación laboral, en tanto que son guías o requerimientos propios de la prestación del servicio, para el cumplimiento de las obligaciones ya pactadas y que hasta en algunas situaciones particulares también protegen la salud del contratista, pues si se contrata para la realización de un servicio, como mínimo se debe informar al contratista cual es el fin de dicha prestación, la forma en la que la parte contratante desea recibir el servicio contratado, etc.

Igualmente, debe tenerse en cuenta que es propio del contexto de la salud realizar una supervisión del personal de la salud, de conformidad con la definición del estándar de Talento Humano, en específico, de la “*Supervisión del talento humano en salud*”, que “*no implica una vigilancia directa de cada procedimiento o actividad, ni la presencia permanente del profesional que realiza la supervisión*”, tal y como se dispone en la página 26 de la Resolución 3100 de 2019.

En conclusión, la coordinación que se generó en curso de la supervisión del contrato de prestación de servicios suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y mi representada, no tienen el carácter para configurar la subordinación. Pues como ya se indicó, no se dieron de manera permanente sino eventual y, en segundo lugar, por cuanto las mismas nunca tuvieron la entidad de administrar la labor o el descanso del contratista, y mucho menos de desbordar la esfera de la autonomía e independencia que le asiste como contratista, además de tratarse del cumplimiento de un deber legal previsto en el precitado acto administrativo.

Respetuosamente, solicito declarar probada esta excepción.

4. SE ENCUENTRA PLENAMENTE ACREDITADA LA AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA DEL ACTOR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Se propone la presente excepción como quiera que si bien la parte demandante pretende hacer incurrir en error al juez, al indicar que no poseía autonomía e independencia en la ejecución del contrato de prestación de servicios suscrito entre las partes integrantes del proceso, lo cierto es que se encuentra plenamente acreditado que el señor DUSSAN nunca perdió autonomía y libertad respecto de llevar a cabo su labor y cumplir sus obligaciones contractuales.

Inicialmente, se resalta que la Honorable Corte Suprema de Justicia- Sala Laboral ha señalado que el elemento de la Subordinación no emerge cuando se acredita que existió autonomía e independencia del contratista en todo momento. Así lo indicó específicamente en sentencia SL1009 del 2011, en la cual manifestó lo siguiente:

*“Para que la relación no emerja de forma automática con la fuerza de una presunción legal de subordinación, **debe el contratante reconocer la autonomía e independencia del contratista en todo momento, por lo que la cooperación entre contratantes con el fin común de cumplir un contrato que tuvieron a bien celebrar no puede traspasar, el límite de la imposición de órdenes y de la intervención** en las condiciones puntuales de la actividad del contratista al punto de administrar su labor o su descanso; pues los mandatarios por la naturaleza de su función deben cumplir con actividades estrechamente controladas o supervisadas por el mandante, por lo que la existencia de cierto tipo de instrucciones logísticas, recomendaciones o requerimientos instrumentales para beneficio del convenio no acreditan la subordinación” (negritas y subrayado fuera del texto)*

En ese sentido, no podrá entenderse que existe un elemento de subordinación entre contratista y contratante, cuando se desvirtúa la subordinación permanente y por ello, se presentan las razones por las cuales es inexistente el elemento de subordinación en la relación contractual surgida entre el demandante y la sociedad demandada. Lo primero será mencionar, que en la hoja de vida del señor DUSSAN, en el acápite de experiencia laboral, se puede evidenciar que el actor prestó servicios en la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES y para la CLÍNICA CHIA al mismo tiempo en que prestaba sus servicios para la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.:

NOMBRE DE LA EMPRESA : SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES

FUNCIONES: Pediatra consulta prioritaria

TELEFONO: 310 255 26 30

Fecha de inicio: Febrero de 2017 – actualmente laborando

NOMBRE DE LE EMPRESA: CLINICA CHIA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa – sede facatativa

Fecha de inicio: Abril de 2016 – actualmente laborando

De esta manera, es claro que el especialista en pediatría HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS acredita en su hoja de vida que presta sus servicios profesionales para diferentes entidades prestadoras de salud. Lo que de contera permite inferir sin mayores dificultades que el demandante siguió vinculado a la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES y a la CLÍNICA CHIA al mismo tiempo en que prestaba sus servicios para la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Igualmente, tal situación de independencia, autonomía técnica, administrativa y jurídica es tan cierta, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO, cubrirían sus turnos, sin que tal situación presentara para el señor DUSSAN ROJAS, ningún tipo de llamado de atención o sanción.

Circunstancias éstas entonces que nos confirman una vez más que el demandante fue autónomo e independiente en la ejecución del contrato de prestación de servicios celebrado con la sociedad demanda, por cuanto esa misma independencia le permitió vincularse con otros prestadores del servicio de salud.

En ese sentido, debe concluirse que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó los servicios contratados con un alto margen de discrecionalidad, sin que en ningún momento se configurara el elemento de la subordinación, pues esta fehacientemente demostrado que el contratista no estaba sujeto a una jornada laboral, ni sometido a reglamentos de trabajo, ni procedimientos derivados de las normas laborales. Situación que le permitió prestar sus servicios como profesional simultáneamente en otras instituciones como la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES y a la CLÍNICA CHIA, y también cediendo sus turnos sin inconveniente alguno, dejando claro de esa manera, que la autonomía y la independencia fueron pilares en la prestación de

servicios que surgió por parte del señor DUSSAN ROJAS de conformidad con el contrato de prestación de servicios suscrito con INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

5. DENTRO DEL PRESENTE PROCESO SE REUNEN TODAS LAS CARACTERÍSTICAS DE CONTRATISTA INDEPENDIENTE DEL ACTOR.

En consonancia con lo expuesto en excepciones anteriores, se formula la presente excepción con el fin de demostrar en el presente caso que se encuentran reunidas todas las características de un contratista independiente. Para el efecto, vale la pena recordar lo estipulado en el Artículo 34 del Código Sustantivo del Trabajo, en el que se estableció la noción de contratista independiente:

“ARTICULO 34. CONTRATISTAS INDEPENDIENTES. <Artículo modificado por el artículo 3o. del Decreto 2351 de 1965. El nuevo texto es el siguiente:>

*1o) Son **contratistas independientes** y, por tanto, verdaderos {empleadores} y no representantes ni intermediarios, las personas naturales o jurídicas que contraten la ejecución de una o varias obras o **la prestación de servicios en beneficios de terceros, por un precio determinado, asumiendo todos los riesgos**, para realizarlos con sus propios medios y con **libertad y autonomía** técnica y directiva. (...)” (Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

En ese entendido, es clara la Ley en fijar las características que reúne un contratista independiente, siendo las siguientes: La prestación de un servicio en beneficio de terceros; Por un precio determinado; Asumiendo los riesgos; Con libertad y autonomía. Características que reúne el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, como se procede a explicar:

- **Prestación de un servicio en beneficio de terceros:**

Como se ha expuesto suficientemente en el curso de esta contestación, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios profesionales como pediatra a favor de la CLÍNICA VIP. No obstante, lo que debe tener en cuenta el Despacho es que no era un requisito *sine qua nom* para el cumplimiento del contrato que ejecutara sus funciones personalmente, es decir, no existió en el contrato un elemento “*intuitu personae*”, pues el Dr. Dussan se encontraba facultado para prestar el servicio a través de un tercero, previa notificación al contratante. Es decir, en eventos en que el médico no pudo cumplir efectivamente sus funciones, éste hizo uso de los demás médicos adscritos a la clínica para que estos cumplieran las funciones. Tanto así, que mediante misiva electrónica del 2 de julio del 2019 a las 7:25pm, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en su calidad de médico pediatra, informó que para el fin de semana del 5 al 7 de julio del 2019, estaría de viaje fuera de la ciudad y que los pediatras CAROLINA ZAMBRANO, PATRICIA VALLEJO, HUMBERTO BELTRAN y YESID CAMACHO cubrirían su turno. Prueba que se aportará al plenario.

- **Por un precio determinado:**

La segunda característica del contratista independiente, también se encuentra patente en este caso, pues en el contrato de prestación de servicios que celebró el demandante con mi representada, se pactó que el valor de dicho contrato se determinaría por el número total de servicios prestados por el contratista a satisfacción del contratante durante la vigencia del contrato, conforme con las tarifas que fueron pactándose año a año. Así entonces, durante los años de 2017 a 2020, se le pagaron al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS los honorarios cobrados por medio de cuentas de cobro que presentaba a mi representado mes a mes. Honorarios que correspondieron a las horas que durante el mes prestó servicios a favor de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., de manera que cada mes se le pagaron honorarios por valores diferentes al médico Dussan Rojas, como se observa con total claridad en la certificación emitida por el área contable de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. en la que se encuentra discriminado el valor de honorarios que se pagaron mes a mes durante la vigencia del contrato.

Certificaciones que serán puestas a disposición del Despacho con la presente contestación, en las que puede evidenciarse que efectivamente por la prestación del servicio contratado con el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, mi representada pagó el valor por los honorarios que dependió durante cada mes de las horas que durante el mes prestó servicios a favor de la INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., tal como se determinó en el contrato de prestación

de servicios celebrado entre éstos. Es decir, que efectivamente el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS cumple con la segunda característica del contratista independiente, pues prestó sus servicios por un precio tal como se estableció en el contrato firmado.

- **Asumiendo los riesgos:**

La tercera característica que el Código Sustantivo de Trabajo planteó en la noción de contratista independiente, obedece a la asunción de riesgos que dicho contratista hace en la suscripción del contrato de prestación de servicios. Tal como sucedió en este caso, como quiera que, desde la celebración del contrato, el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS se obligó a constituir una póliza abierta de responsabilidad civil profesional para médicos independientes, por su propia cuenta, como se corrobora en la Cláusula Octava del mencionado contrato.

De manera que la tercera característica del contratista independiente, también se encuentra suplida en este caso, pues el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS constituyó una póliza de médicos independientes en la que reafirmó que asumió los riesgos bajo su propia cuenta, tal como aceptó desde la celebración del contrato.

- **Con libertad y autonomía.**

Como ya se expuso con suficiencia en excepciones anteriores, el Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS nunca estuvo bajo una permanente subordinación de mi representada, sino que por el contrario, durante la ejecución del contrato contó con autonomía e independencia en el cumplimiento de sus obligaciones, lo cual quedó completamente establecido en esta contestación en la que se expuso que: (i) Los turnos del pediatra fueron elegidos por él mismo de acuerdo con la disponibilidad. (ii) Las capacitaciones eran propuestas – no impuestas - por la sociedad de acuerdo con la disponibilidad del especialista. (iii) No existieron memorandos, llamados de atención o citaciones a descargos al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS. Y (iv) el demandante contaba con plena libertad de ceder los turnos y hacer cambios con el personal de la clínica.

Así entonces, se logra concluir con facilidad que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS reúne todas las características de un contratista independiente de cara al Artículo 34 del CST, por cuanto prestó servicios en beneficios de terceros, se determinó como tal un precio para prestar su servicio y ejecutar la labor, se asumieron completamente los riesgos por parte del demandante al constituir la póliza de médicos independientes y la ejecución del contrato se dio con plena libertad y autonomía.

6. INEXISTENCIA DE LAS OBLIGACIONES QUE SE RECLAMAN Y POR ENDE, COBRO DE LO NO DEBIDO.

El demandante reclama en su demanda el reconocimiento y pago de obligaciones derivadas de una relación laboral, sin embargo, la existencia de una relación laboral fue plenamente desvirtuada en la excepción que antecede, en tanto que se demostró que en este caso no confluyen los tres elementos configurativos de un contrato laboral. Lo anterior, en tanto que se acreditó que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS ejecutó sus obligaciones contractuales en virtud de autonomía e independencia que le asiste en su calidad de contratista por prestación de servicios. De manera que, no es de recibo la reclamación de obligaciones de origen laboral que pretende el Demandante, cuando es claro en este proceso que no existe ninguna obligación de índole laboral a cargo de mi representada, pues nunca se configuró un contrato de trabajo entre INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

Así las cosas, mi representada no se encuentra en la obligación de reconocer ningún derecho laboral reclamado por el demandante, pues entre las partes NO existió contratación laboral, sino una plena ejecución de contrato de prestación de servicios. Situación que fue clara durante todo el término de ejecución, puesto que en ningún caso existió subordinación, ni se desbordaron los límites de la autonomía y la independencia del pediatra. Dado que en ningún momento se le impusieron jornadas laborales o se le emitieron órdenes directas, sino que, por el contrario, se dio una correcta coordinación y supervisión de la ejecución de las obligaciones contractuales. Por tanto, se reitera al Despacho que el demandante era autónomo e independiente totalmente, tanto así que se encontraba vinculado con otras instituciones prestadoras de salud durante las mismas épocas en

que se desarrolló la ejecución del contrato de prestación de servicios que suscribió con mi representada, siendo esto posible por cuanto él era autónomo en la distribución y asignación de la programación para prestar sus servicios.

En ese sentido, es claro que, al no existir obligación alguna por parte de mi representada respecto de los rubros pretendidos por el demandante en el presente proceso, es claro que el actor pretende un enriquecimiento sin justa causa, cobrando indebidamente sumas de dinero que no tienen fuente legal ni contractual. Lo que no puede ser aceptado en ningún caso por su Despacho y, por el contrario, deberá exonerarse a mi representada de todas las pretensiones de la demanda, toda vez que resulta patente que nos encontramos frente a un proceso en el que es claro el ánimo especulativo del extremo actor. Razón suficiente para que esta pretensión prospere.

En conclusión, ante la inexistencia de obligaciones de índole laboral por parte de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. necesariamente deberá declararse probada la excepción de cobro de lo no debido, en razón a que se suscribió entre el demandante y la sociedad demandada, un contrato de prestación de servicios que en ningún caso configuró los elementos de un contrato de trabajo. De modo que, en virtud del suscrito contrato de prestación de servicios entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., no se genera el pago de ninguna obligación de las reclamadas por el demandante en el petitum de la demanda, en tanto que se trata de un cobro de lo no debido.

7. LAS ACTIVIDADES DE MÉDICO PEDIATRA NO CONSTITUYEN UNA FUNCION SINE QUA NON PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

Propongo la presente excepción, por cuanto los servicios que prestaba el demandante a la sociedad no constituían funciones *sine qua non* para que no se pudiera desarrollar el objeto social de mi representada, por las siguientes razones:

1. El cargo de PEDIATRA no se encuentra establecido en la nómina de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., no existe ningún trabajador de la sociedad que desarrolle las actividades contratadas con el demandante a través del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito.
2. Los servicios prestados por el médico pediatra Dussan fueron organizados a discrecionalidad de su agenda y según la disponibilidad de este y de los demás contratistas especialistas. Es evidente que no se le exigió el cumplimiento de un horario o de horas específicas, así como tampoco debía justificar razones de sus inasistencias.
3. Si bien entre las obligaciones contractuales del contratista se encontraba la entrega de informes, no se encuentra ningún informe de ejecución rendido por el Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS. Lo cual confirma en mayor medida la inexistencia de subordinación en este caso.
4. La Coordinación sobre la prestación del servicio contratado, no derivan en una subordinación del demandante, puesto que solo consistían en la guía o los requerimientos propios de la prestación del servicio, dado que, si se contrata la realización de un servicio, al contratante le asiste el derecho de indicar la forma en la que requiere el servicio.
5. El perfil de pediatra no hace parte de la escala de cargos como se observa en el organigrama ya obrante en el proceso, ni se encuentra dentro de la nómina de la compañía.

Al respecto, la Honorable Corte Suprema de Justicia en sentencia SL 2669 del 2022, Rad 92137, M.P. GERARDO BOTERO ZULUGA fue clara en indicar:

“En lo relativo al certificado de existencia y representación legal de la Clínica Santa Sofía del Pacífico Ltda. (fls. 42-43), en cuanto exhibe que el objeto social está relacionado con la prestación de servicios médicos asistenciales, fuerza señalar, que además de que no fue materia de discusión el hecho de que la actora se contrató para prestar sus servicios en una entidad de salud, esa sola circunstancia relacionada con que su gestión contribuyera al desarrollo de dicho objeto, no derriba las conclusiones fácticas del colegiado, para eventualmente, cambiar la naturaleza jurídica del vínculo que unió a las

partes contratantes.”

Igualmente, se prone de presente la Sentencia 39 del 2003, emitida por el Honorable Consejo de Estado, Sala Plena de lo Contencioso Administrativo – Radicado IJ 00039 y C.P. NICOLAS PARAJO PEÑARANDA, en el cual claramente se confirma dicha situación de especialidad en la labor del galeno, y su posibilidad y validez de contratación por prestación de servicios, así:

“...el propósito de dicho vínculo contractual, cual es el de que se ejecuten actos que tengan conexión con la actividad que cumple la entidad administrativa; además, que dicha relación jurídica se establezca con personas naturales, bien sea cuando lo contratado no pueda realizarse con personal de planta, lo que a juicio de la Sala acontece, por ejemplo, cuando el número de empleados no sea suficiente para ello; bien sea cuando la actividad por desarrollarse requiera de conocimientos especializados.

Así, se precisa que las funciones desempeñadas por un médico pediatra no son funciones *sine qua non* se pueda desarrollar el objeto principal de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., por cuanto de acuerdo al Certificado de Cámara y Comercio de Bogotá, el objeto social principal de mi representada es “La sociedad tendrá como objeto principal, las siguientes actividades: A) Desarrollar proyectos de construcción y administración de clínicas, hospitales, centro médicos y residencias para adultos mayores, sean éstas propias o de terceros, incluyendo la posibilidad de promocionar, comercializar, vender, arrendar y en general explotarlos económicamente bajo cualquier modalidad legal y prestar servicios relacionados; B) Prestar servicios de consulta médica. ambulatoria, medicina general y especializada, estudios diagnósticos, laboratorio clínico, radiología, odontología, terapias y cualquier actividad médica o paramédica dentro y fuera del territorio nacional; C) Prestar asesorías para la estructuración de proyectos de construcción y administración de clínicas, hospitales, centros médicos y residencias para adultos mayores, sean estas propias o de terceros; D) Desarrollar software para la administración de clínicas, hospitales y centros médicos, incluyendo la posibilidad de promocionarlo, comercializarlo, venderlo, arrendarlo u operarlo; E) Promover la inversión e invertir en toda clase de bienes muebles e inmuebles; F) Promover individualmente o en forma asociada, la realización de proyectos de urbanización, construcción, enajenación y administración de toda clase de bienes inmuebles y participar en estas actividades. G) Prestar servicios relacionados con las actividades anteriormente descritas. H) Realizar cualquier acto lícito de comercio. En desarrollo de estos objetivos sociales, la sociedad podrá: 1. Adquirir toda clase de bienes muebles e inmuebles. 2. Participar en la creación de sociedades no colectivas que desarrollen objetivos similares, conexos o complementarios e invertir en dichas sociedades. 3. Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones para con terceros mediante el otorgamiento de garantías reales o personales. 4. Garantizar real o personalmente, en forma transitoria y en las condiciones que determine la junta directiva, el cumplimiento de obligaciones contraídas para con establecimientos de crédito, por adquirentes de bienes inmuebles enajenados por 1a sociedad. 5. Solicitar y celebrar acuerdos de reestructuración empresarial y/o concordatos con sus acreedores. 6. Someter sus diferencias con terceros a la decisión de árbitros o de amigables componedores. 7. En general, celebrar toda clase de actos y contratos, civiles, mercantiles, laborales, administrativos o de otra índole, que guarden relación directa con sus actividades principales.” En ese sentido, si bien el objeto social tiene relación con la prestación de servicios médicos, lo que debe tenerse en cuenta es que las funciones de pediatría no son determinantes para el cumplimiento del objeto social. Lo anterior señor Juez, por cuanto las funciones del pediatra consisten principalmente en:

- ✓ Prestar asistencia médica en servicios de urgencias pediátricas.
- ✓ Prestar servicio asistencial en hospitalización.
- ✓ Diligenciamiento de historia clínica y registro de datos clínicos del paciente en el área de pediatría según los formados establecidos por la clínica.
- ✓ Realizar el consentimiento informado que requieran los procedimientos a efectuar sobre los pacientes en el área de pediatría. Entre otras.

En consecuencia, las actividades realizadas por un médico pediatra no son un requisito esencial para el cumplimiento del objeto social de la sociedad. Tan cierto es lo indicado, que desde el segundo semestre del año 2020, la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. tiene deshabilitados los servicios de hospitalización de pediatría y urgencias de pediatría, entre otros. Lo que confirma suficientemente que las funciones desarrolladas por un médico pediatra no están estrechamente relacionadas con el objeto social de la citada.

Respetuosamente solicito se declare probada esta excepción.

8. FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR ACTIVA PARA DEMANDAR A INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.

La presente excepción se fundamenta en el hecho que efectivamente entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la compañía INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., no existió nunca una relación laboral, por lo cual no se encuentra legitimado el demandante para reclamar a la compañía las obligaciones laborales que pretende, ya que el contrato de prestación de servicios celebrado entre las partes no configura la existencia de un vínculo laboral de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, tal y como fue claramente indicado en las excepciones que preceden.

De esta manera se hace necesario tener en cuenta desde ya, que no hay lugar al reconocimiento de las pretensiones incoadas por la parte demandante, ya que, como bien se ha logrado demostrar, el demandante prestaba sus servicios como CONTRATISTA INDEPENDIENTE, no existe prueba idónea que acredite el elemento de subordinación, ni cumplimiento de órdenes o reglamentos internos de trabajo, así como tampoco estaba sometido a régimen disciplinario, no registran citación a descargos, ni solicitudes de permisos para ausentarse que medianamente acrediten la supuesta subordinación que alega el demandante.

Así las cosas en virtud de que las pretensiones aquí debatidas van encaminadas al cumplimiento de obligaciones de carácter laboral, resulta inconducente el ejercicio de la acción en contra INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., por cuanto nunca ha actuado como empleador del demandante.

Consecuentemente, ruego al señor Juez declarar probada esta excepción.

9. BUENA FE DE INVERSIONES SEQUOIA S.A.S

Debe recordarse que el principio de la buena fe, además de estirpe Constitucional, obliga a las autoridades y a la misma ley, a que presuman la buena fe en las actuaciones de los particulares.

Al respecto, la sentencia C -1194 de 2008, indicó: “(...) *La jurisprudencia constitucional ha definido el principio de buena fe como aquel que exige a los particulares y a las autoridades ajustar sus comportamientos a una conducta honesta, leal y conforme con las actuaciones que podrían esperarse de una persona correcta. Así la buena fe presupone la existencia de relaciones recíprocas con trascendencia jurídica, y se refiere a la “confianza, seguridad y credibilidad que otorga la palabra dada (...)*”.

De esta manera, la buena fe es un valor que se fundamenta en imperativos sociales como la confianza, rectitud, y honestidad, a lo que se destaca el cumplimiento de mi representada a estos preceptos.

Por último, es preciso destacar lo señalado en la sentencia de radicación No. 57.379, proferida por la Sala de Casación Laboral, Sala de Descongestión No. 1, Magistrado Ponente Martín Emilio Beltrán Quintero, el 06 de junio de 2018, en la cual se indicó: “*Se debe recordar que, acorde con la jurisprudencia, la buena fe equivale a obrar con lealtad, rectitud y de manera honesta, es decir, se traduce en la conciencia sincera, con sentimiento suficiente de probidad y honradez del empleador frente a su trabajador que, en ningún momento, ha querido atropellar sus derechos, lo cual está en contraposición con el obrar de mala fe, de quien pretende obtener ventajas o beneficios sin una suficiente dosis de integridad o pulcritud*”.

En consecuencia, solicito declarar esta excepción, en cuanto INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. ha obrado de buena fe, tanto en la celebración como en la ejecución del contrato de prestación de servicios celebrado con el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, siempre respetando a cabalidad las condiciones pactadas, especialmente la autonomía, autogestión y autogobierno en la ejecución del contrato por parte del contratista.

En esta medida, también se destaca que el demandante no tuvo una relación laboral con la Compañía INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., tal y como reiteradas veces se ha manifestado a lo largo de este escrito. Por tanto, no proceden las declaraciones y condenas pretendidas en la demanda, dado que dicha responsabilidad no se predicada en un contrato de prestación de servicios, por cuanto son obligaciones originadas de un contrato de trabajo, vínculo que no existió entre las partes.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

10. IMPROCEDENCIA DE LA SANCION MORATORIA:

Partiendo de que la sanción moratoria establecida en el artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo, aplica para el **empleador** cuando éste no paga a su trabajador el valor de los salarios y prestaciones sociales que le adeuda, a la finalización del contrato de trabajo, es evidente que en el presente caso no existe razón jurídica o fáctica para que se imponga condena a mi representada por concepto de la citada sanción, en atención a que ésta **JAMÁS** ostentó la condición de empleador del actor y debido a ello, tampoco se causó a su cargo la obligación de pagar al demandante salarios o prestaciones sociales.

Aún en gracia de discusión, en cuanto a la sanción que se reclama, es importante realizar varias precisiones, la primera es que conforme a la redacción del artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo, dicha sanción solo es susceptible de ser impuesta al empleador; segundo, por tratarse de una sanción su aplicación no se realiza de manera automática, se requiere previamente calificar la conducta del empleador y determinar si actuó de buena fe; tercero, por tratarse de una disposición de orden sancionatorio, su interpretación debe restringirse exclusivamente a su tenor literal, es decir que no es susceptible de aplicación por vía de analogía a terceros diferentes del empleador a quien expresamente se refiere la disposición.

Se pone de presente que sobre este tema, la Honorable Corte Suprema de Justicia en Sentencia CSJ SL 8216 del 2016 expuso:

“Esta Corporación, reiteradamente, ha puntualizado que la sanción moratoria prevista en los arts. 65 del C.S.T. y 99 de la L. 50/1990, procede cuando quiera que, en el marco del proceso, el empleador no aporte razones satisfactorias y justificativas de su conducta. Para esto, se ha dicho que el juez debe adelantar un examen riguroso del comportamiento que asumió el empleador en su condición de deudor moroso, y de la globalidad de las pruebas y circunstancias que rodearon el desarrollo de la relación de trabajo, en aras de establecer si los argumentos esgrimidos por la defensa son razonables y aceptables

De igual modo, la Sala ha estimado que la buena o mala fe no depende de la prueba formal de los convenios o de la simple afirmación del demandado de creer estar actuando conforme a derecho, pues, en todo caso, es indispensable la verificación de «otros tantos aspectos que giraron alrededor de la conducta que asumió en su condición de deudor obligado; vale decir, además de aquella, el fallador debe contemplar el haz probatorio para explorar dentro de él la existencia de otros argumentos valederos, que sirvan para abstenerse de imponer la sanción» (CSJ SL9641-2014).

Como puede verse, la jurisprudencia de esta Corte y la interpretación que, como órgano de cierre de la jurisdicción ordinaria laboral, ha realizado de las disposiciones que prevén las sanciones moratorias, se ha opuesto a cualquier hermenéutica fundada en reglas inderrotables y concluyentes acerca de cuándo procede o no la sanción moratoria o en qué casos hay buena fe o no. En su lugar, se ha inclinado por una interpretación según la cual, la verificación de la conducta del empleador es un aspecto que debe ser revisado en concreto, de acuerdo con todos los detalles y peculiaridades que aparezcan probados en el expediente, pues «no hay reglas absolutas que fatal u objetivamente determinen cuando un empleador es de buena o de mala fe» y «sólo el análisis particular de cada caso en concreto y sobre las pruebas allegadas en forma regular y oportuna, podrá esclarecer lo uno o lo otro» (CSJ SL, 13 abr. 2005, rad. 24397).”

En ese entendido, al no ser INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. el empleador del señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, puesto que no celebraron estos un contrato de trabajo sino uno de prestación de servicios, es claro que no pesa sobre él la calidad de empleador. Máxime cuando se ha demostrado a lo largo de este escrito que no existe ninguna sola prueba que permita inferir que en este caso nos encontramos frente a un evento de “contrato realidad”, por el contrario, se encuentra patente la naturaleza y la ejecución de un contrato de prestación de servicios. Razón por la cual, resulta improcedente en este caso la aplicación de la sanción moratoria de la que trata el Artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo al no haberse actuado con mala fe por parte de mi representada.

Queda entonces claro que dentro del caso de marras INVERSIONES SEQUOIA S.A.S nunc actuó de mala fe, bajo el entendido de que siempre fue claro y entendido que el contrato por el cual nos encontramos vinculados dentro del presente, se ejecutó a través de la prestación del servicio de carácter civil y que por tal razón, no nació entonces la obligación de mi representada de cancelar

tales emolumentos, concluyendo entonces, que al probarse la buena fe de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., no hay lugar al reconocimiento y pago de la presente sanción.

Ruego señor Juez declarar probada esta excepción.

11. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR COTIZACIONES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

La presente excepción se formula teniendo en cuenta que el demandante solicita el reconocimiento y pago de los periodos laborados y no cotizados ante el sistema integral de seguridad social. Sin embargo, a mi representada no le asistía dicha obligación por cuanto el señor Dussan nunca ostentó la calidad de empleador de este, teniendo en cuenta que el contrato de prestación de servicios suscrito entre el Doctor Dussan e INVERSIONES SEQUOIA no genera obligación alguna de la parte contratante respecto a la afiliación y cotización de aportes al sistema integral de seguridad social de sus contristas.

Aunado lo anterior y de conformidad con el artículo 15 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 3º de la Ley 797/2003, son afiliados al sistema general de pensiones:

“1. En forma obligatoria: Todas aquellas personas vinculadas mediante contrato de trabajo o como servidores públicos, salvo las excepciones previstas en esta ley. Así mismo, los grupos de población que por sus características o condiciones socioeconómicas sean elegibles para ser beneficiarios de subsidios a través del fondo de solidaridad pensional, de acuerdo con las disponibilidades presupuestales.”

El artículo 17 de la misma Ley 100/93, modificado por el artículo 4º de la Ley 797/2003, dispone:

“Artículo. 17. Obligatoriedad de las cotizaciones. Durante la vigencia de la relación laboral deberán efectuarse cotizaciones obligatorias a los regímenes del sistema general de pensiones por parte de los afiliados y empleadores, con base en el salario que aquéllos devenguen.”

De acuerdo con lo anterior, la sociedad que represento no se encontraba en la obligación de efectuar aportes al sistema de seguridad social en pensiones a para cubrir los riesgos de invalidez, vejez y muerte a favor del demandante. En este punto, me permito traer a colación el artículo 22 de la Ley 100 de 1993 donde se estipula la obligación que tiene el empleador de asumir el pago de aportes al sistema general de pensiones siempre y cuando el trabajador este a su servicio, situación que no se configura para el presente caso.

“ARTÍCULO 22. OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR. El empleador será responsable del pago de su aporte y del aporte de los trabajadores a su servicio. Para tal efecto, descontará del salario de cada afiliado, al momento de su pago, el monto de las cotizaciones obligatorias y el de las voluntarias que expresamente haya autorizado por escrito el afiliado, y trasladará estas sumas a la entidad elegida por el trabajador, junto con las correspondientes a su aporte, dentro de los plazos que para el efecto determine el Gobierno

El empleador responderá por la totalidad del aporte aun en el evento de que no hubiere efectuado el descuento al trabajador.” (Subrayado y negrilla fuera de texto).

Bajo las premisas expuestas, se concluye que INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S al no ostentar la calidad de empleador del demandante, no tenía la obligación de reportar una afiliación al sistema general de pensiones en razón a que nunca existió un vínculo de carácter laboral entre el señor Dussan e INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

12. PRESCRIPCIÓN DE LOS DERECHOS RECLAMADOS:

Sin que pueda constituir reconocimiento de responsabilidad alguna, invoco como excepción la PRESCRIPCIÓN, en aras de preservar la defensa de mi representada y tomando como base las pretensiones tendientes al reconocimiento y pago de un cálculo actuarial o constitución de un título pensional y posibles tributos como el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones.

Así las cosas, en materia laboral, el artículo 488 del Código Sustantivo del Trabajo señala:

*“Regla general. Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este Código prescriben **en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible**, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal de Trabajo o en el presente estatuto.” (Negrilla fuera de texto).*

A su vez, el artículo 151 del C.P.T y de la Seguridad Social señala:

*“Prescripción. Las acciones que emanen de las leyes sociales **prescribirán en tres años, que se contarán desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible**. El simple reclamo escrito del trabajador, recibido por el patrono, sobre un derecho o prestación debidamente determinado, interrumpirá la prescripción, pero sólo por un lapso igual”. (Negrilla y subraya fuera de texto).*

Aún en gracia de discusión, es del caso precisar, que en la medida que la demanda se presentó el 17 de junio del 2022, cualquier derecho causado con anterioridad al **16 de junio de 2019**, se encuentra prescrito.

13. CARGA PROBATORIA PARA ACREDITAR LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO

Teniendo en cuenta que la parte actora arguye haber tenido una relación de carácter laboral con INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., es menester precisar que quien reclame la existencia de un contrato de trabajo, debe probar que prestó personalmente el servicio bajo un escenario de subordinación continuo. Para el presente caso, el demandante se limita a hacer una serie de afirmaciones sin sustento probatorio, más aún cuando es claro que el demandante coordinaba de manera autónoma sus turnos y quien los cubriría, siendo claro entonces que nunca se cumplió con el “*intuitu personae*” y sin cumplir con la carga de la prueba de la prestación personal del servicio.

El artículo 24 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 2° de la Ley 50 de 1990, presume que toda prestación personal de un servicio está regida por un contrato de trabajo, de modo que quien reclame la existencia de un contrato de trabajo, debe probar que prestó personalmente un servicio. Para el presente caso, el demandante se limita a hacer una serie de afirmaciones sin sustento probatorio.

En apoyo al precepto normativo, la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral manifiesta: “...para que se configure un contrato de trabajo, se requiere que en la actuación procesal (*demanda*) esté plenamente demostrada la actividad personal del trabajador demandante a favor de la parte demandada y la continua subordinación jurídica, supuestos fácticos que para el presente caso no se acreditaron en el escrito de demanda...” (Subrayado y paréntesis fuera de texto)¹⁶.

Lo anterior, soportado en el carácter tuitivo o protector de las normas del derecho al trabajo, que le otorgan a quien alega su condición de trabajador una ventaja probatoria consistente en probar la simple prestación del servicio a una persona natural o jurídica, para que se presuma esa relación contractual laboral.

En igual sentido, la Sala Laboral de la Corte suprema de justicia en Sentencia SL4912-2020 señaló:

“En efecto, se ha considerado que al quedar demostrada la prestación personal del servicio, debe presumirse la existencia del contrato de trabajo en los términos del artículo 24 del Código Sustantivo del Trabajo, sin que por ello se releve al demandante de otras cargas probatorias, tales como acreditar los extremos temporales de la relación, el monto del salario, su jornada laboral, el trabajo en tiempo suplementario si lo alega, el hecho del despido cuando se demanda la indemnización por terminación del vínculo sin justa causa, entre otros”

De lo anterior, se colige que el demandante solamente debía probar la prestación personal del servicio de manera continua y subordinada para poder presumir la existencia de un contrato de trabajo, situación que no se encuentra probada en el presente proceso.

Finalmente, se precisa que la Sentencia Nro. 362 de 2018 emitida por la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Laboral, recalcó que la presunción del contrato de trabajo no es automática y

¹⁶ Sentencia SL 3009-2017 Radicación Nro. 47044, magistrado ponente Dr. Gerardo Botero Zuluaga.

admite prueba en contrario.

14. COMPENSACIÓN:

Sin que implique confesión o aceptación de los hechos de la demanda, se propone esta excepción teniendo en cuenta lo señalado en el Artículo 282 del Código General del Proceso, el cual es aplicable por analogía al CPT y de la SS.

15. GENÉRICA O INOMINADA:

Excepción que se fundamenta en lo dispuesto en el artículo 282 del CGP, aplicable por analogía, el cual indica: *“En cualquier clase de proceso, cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción, deberá reconocerla oficiosamente en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda...”*

CAPÍTULO III **HECHOS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DEFENSA**

En el caso de marras, el señor Harold Humberto Dussan Rojas inició proceso ordinario laboral de primera instancia en contra de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. pretendiendo que se declare la existencia de un contrato de trabajo a término indefinido por los periodos comprendidos desde el 8 de mayo del 2017 hasta el 20 de junio de 2020, y consecuentemente se condene a la demandada al pago por todas y cada una de las supuestas obligaciones derivadas del contrato en mención, junto con las primas de servicios, compensación de vacaciones en dinero, auxilio de cesantías, intereses de cesantías y sanción moratoria, aportes al sistema de seguridad social, intereses moratorios por falta de pago de aportes a seguridad social, indemnización moratoria del Artículo 99 de la Ley 50 de 1990, indemnización por falta de pago del artículo 65 del Código Sustantivo del trabajo

En este sentido, precisaremos los motivos por los cuales el Juez deberá desestimar las pretensiones de la demanda:

- En este caso no podrá declararse la existencia de un contrato de trabajo entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS e INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., en tanto no se encuentran configurados los tres elementos esenciales de un contrato de trabajo. Pues en primer lugar, las obligaciones ejecutadas por el demandante no estaban suscritas a un acuerdo personal de ejecución, sino que a discrecionalidad y autonomía del médico, éstas podían ser ejecutadas incluso por otro de los médicos contratistas de la sociedad, sin previa notificación y/o aprobación de esta. En segundo lugar, no existió la subordinación que alegó el Demandante, pues es claro que la supervisión de ejecución o la generación de coordinación de cara al cumplimiento del contrato civil suscrito no implica un elemento de subordinación tal como lo ha establecido la jurisprudencia, tampoco se requirió en ningún momento disponibilidad del actor, no se pactó ningún tipo de cláusula de exclusividad para la prestación de su servicios, jamás se realizó ningún llamado de atención, proceso disciplinario y/o sanción y quedó demostrado que la relación de la labor en local o establecimiento del contratante ni el suministro parcial de herramientas sea óbice para declarar algún tipo de subordinación, pues dichas situaciones se presentan de cara a la naturaleza de la medicina teniendo en cuenta las regulaciones públicas, administrativas, legales y protocolos de la misma. En tercer lugar, no existió “salario” en este caso, sino el pago de honorarios por los servicios efectivamente prestados en la ejecución del contrato de prestación de servicios.
- Se acredita que en el presente caso no existió nunca una imposición al Demandante HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS de ningún tipo, sino que para la correcta ejecución de sus funciones, los médicos se organizaban autónomamente conforme a su disponibilidad horaria y una vez coordinada la programación de servicios, según la agenda de cada galeno, uno de los médicos notificaba dicha programación a la Dirección Científica. Por lo que en ningún caso, señor Juez, podrá entenderse que existió algún tipo de subordinación del demandante respecto de los servicios prestados en la CLÍNICA VIP, cuando es claro que él

y todos los médicos contratistas pediatras tenían total libertad para organizar los servicios a prestar, según su agenda, disponibilidad, confirmando una vez más el carácter autónomo e independiente de su modalidad contractual.

- No existe subordinación alguna del demandante frente a mi representada, en tanto que se logró desvirtuar, primero, que existía subordinación por la imposición de jornadas de trabajo, pues claramente se acreditó que los servicios prestados por el pediatra fueron elegidos y programados por el mismo, de acuerdo con su disponibilidad. Segundo, no se probó que existieran capacitaciones impuestas y obligatorias al Dr. HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, en tanto que como se indicó, las capacitaciones eran ofrecidas a los prestadores y estas eran recibida si estos aceptaban y según su disponibilidad. Y finalmente, se logró acreditar que no existieron memorandos, llamados de atención o citaciones a descargos al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS que permitan tan siquiera pensar en una relación de naturaleza laboral.
- La coordinación generada en curso de la supervisión del contrato de prestación de servicios suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y mi representada, no tienen el carácter para configurar la subordinación. Pues como ya se indicó, dicha situación no se dio de manera permanente sino eventual y, en segundo lugar, por cuanto la misma nunca tuvo la entidad de administrar la labor o el descanso del contratista, y mucho menos de desbordar la esfera de la autonomía e independencia que le asiste como contratista.
- Al encontrarse totalmente acreditado que mi representada no desbordó los límites de la autonomía e independencia del contratista, ésta necesariamente deberá ser absuelta del presente proceso, por cuanto no se acreditaron los presupuestos del artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo para la declaración de la existencia de un contrato de trabajo y consecuente condena por las supuestas obligaciones laborales que pretende el demandante se le reconozcan.
- El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó los servicios contratados con un alto margen de discrecionalidad, sin que en ningún momento se configurara el elemento de la subordinación, pues esta fehacientemente demostrado que el contratista no estaba sujeto a una jornada laboral, ni sometido a reglamentos de trabajo, ni procedimientos derivados de las normas laborales. Situación que le permitió prestar sus servicios como profesional simultáneamente en otras instituciones como la SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES y a la CLÍNICA CHIA, y también cediendo sus turnos sin inconveniente alguno, dejando claro de esa manera, que la autonomía y la independencia fueron pilares en la prestación de servicios que surgió por parte del señor DUSSAN ROJAS de conformidad con el contrato de prestación de servicios suscrito con INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.
- Se logra concluir con facilidad que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS reúne todas las características de un contratista independiente de cara al Artículo 34 del CST, por cuanto prestó servicios en beneficios de terceros, se determinó como tal un precio para prestar su servicio y ejecutar la labor, se asumieron completamente los riesgos por parte del demandante al constituir la póliza de médicos independientes y la ejecución del contrato se dio con plena libertad y autonomía.
- La inexistencia de obligaciones de índole laboral por parte de INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. necesariamente deberá declararse probada la excepción de cobro de lo no debido, en razón a que se suscribió entre el demandante y la sociedad demandada, un contrato de prestación de servicios que en ningún caso configuró los elementos de un contrato de trabajo. De modo que, en virtud del suscrito contrato de prestación de servicios entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., no se genera el pago de ninguna obligación de las reclamadas por el demandante en el petitum de la demanda, en tanto que se trata de un cobro de lo no debido.
- Las actividades realizadas por un médico pediatra no son un requisito esencial para el cumplimiento del objeto social de la sociedad. Tan cierto es lo indicado, que desde el segundo semestre del año 2020, la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. tiene deshabilitados los servicios de hospitalización de pediatría y urgencias de pediatría, entre otros. Lo que confirma suficientemente que las funciones desarrolladas por un médico pediatra no están estrechamente relacionadas con el objeto social de la citada.

- Se destaca que el demandante no tuvo una relación laboral con la Compañía INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., tal y como reiteradas veces se ha manifestado a lo largo de este escrito. Por tanto, no proceden las declaraciones y condenas pretendidas en la demanda, dado que dicha responsabilidad no se predica en un contrato de prestación de servicios, por cuanto son obligaciones originadas de un contrato de trabajo, vínculo que no existió entre las partes.
- Al no ser INVERSIONES SEQUOIA S.A.S. el empleador del señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, puesto que no celebraron estos un contrato de trabajo sino uno de prestación de servicios, es claro que no pesa sobre él la calidad de empleador. Máxime cuando se ha demostrado a lo largo de este escrito que no existe ninguna sola prueba que permita inferir que en este caso nos encontramos frente a un evento de “contrato realidad”, por el contrario, se encuentra patente la naturaleza y la ejecución de un contrato de prestación de servicios. Razón por la cual, resulta improcedente en este caso la aplicación de la sanción moratoria de la que trata el Artículo 65 del Código Sustantivo del Trabajo.
- Se concluye que INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S al no ostentar la calidad de empleador del demandante, no tenía la obligación de reportar una afiliación al sistema general de pensiones en razón a que nunca existió un vínculo de carácter laboral entre el señor Dussan e INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

CAPITULO IV **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Código Sustantivo del Trabajo, Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social, artículo 488 del Código Sustantivo del Trabajo y 151 del Código de Procedimiento Laboral, artículo 1495 del Código Civil, Código General del Proceso, Código de Comercio.

CAPITULO V **MEDIOS DE PRUEBA**

Solicito atentamente decretar y tener como pruebas las siguientes:

1. DOCUMENTALES

Solicito se tengan como tales, las siguientes:

1. Contrato de prestación de servicios suscrito entre el demandante e INVERSIONES SEQUOIA (05 folios)
2. Hoja de vida del señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS (09 folios).
3. Cuentas de cobro presentadas por el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS junto con el soporte de pago de seguridad social a cargo de este (166 folios)
4. Certificación de pagos por concepto de honorarios al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS (02 folios).
5. Carta de terminación del contrato de prestación de servicios (01 folio)
6. Correos electrónicos cruzados entre el personal de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. y CLÍNICA VIP con el señor DUSSAN ROJAS (16 folios).
7. Comprobante de egresos emitidos por INVERSIONES SQUOIA COLOMBIA S.A.S. a favor del señor DUSSAN ROJAS (50 folios).
8. Reglamento Interno de Trabajo de INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. (34 folios).
9. Estructura Organizacional de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S (01 folio).
10. Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud.
11. Derecho de petición realizado y radicado ante CLÍNICA CHÍA S.A.S.
12. Derecho de petición realizado y remitido al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

2. INTERROGATORIO DE PARTE CON RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS.

Ruego decretar y hacer comparecer al Señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS, para que en audiencia judicial que programe el Despacho Judicial absuelva el interrogatorio que verbalmente

o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos de la demanda.

3. DECLARACIÓN DE PARTE.

Ruego decretar y hacer comparecer al Señor GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.456.040 en su calidad de Representante Legal de sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. o a quien haga sus veces al momento de esta declaración, para que en audiencia judicial programada por el Despacho Judicial declare sobre los hechos y contestación de la demanda, específicamente en lo que se refiere a la vinculación de los médicos especialistas a la sociedad INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., las instrucciones que se emiten por parte del área de medicina científica, la programación de los servicios a prestar por los contratistas y el pago de sus honorarios y la coordinación llevada a cabo de cara al cumplimiento del contrato civil suscrito.

4. TESTIMONIOS:

Sírvase señor Juez, recepcionar la declaración de las personas que relaciono a continuación, quienes testificaran sobre los hechos materia de debate, su contestación y en especial sobre la relación contractual que existió entre el Señor **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** y la sociedad **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.**, la duración y la forma de ejecución de los servicios contratados, el objeto y alcance de la misma, el giro ordinario de los negocios de mi representada, la inexistencia de relación laboral entre el demandante y mi representada, el trámite de pago de los honorarios a los contratistas, la supervisión de los contratos de prestación de servicios profesionales, las dependencias y áreas de planta (nómina) existentes en la sociedad **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.**, y todos los argumentos de defensa expuestos en las excepciones a la demanda, relacionados Enel presente escrito de contestación, entre otros.

- **DIEGO MAURICIO CUBILLOS APOLINAR**, director del área de medicina científica de la CLINICA VIP, quien podrá ser ubicado en los teléfonos de contacto: celular 3132081040 o a la dirección de correo electrónico: diego.cubillos@miclinicavip.com
- **CAROLINA ZAMBRANO**, contador público de **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.**, quien podrá ser ubicado en el teléfono de contacto: celular 3175043235 o a la dirección de correo electrónico: Libardo.toquica@miclinicavip.com
- **PATRICIA VALLEJO**, mayor de edad y vecina de Bogotá, quien podrá ser ubicada en el teléfono de contacto: celular 3002345273 o a la dirección de correo electrónico: pvallejoz@hotmail.com
- **YESID CAMACHO** mayor de edad y vecino de Bogotá, quien podrá ser ubicado en el teléfono de contacto: celular 3103796414 o a la dirección de correo electrónico: notificaciones@gha.com.co
- **MARÍA FERNANDA ROMÁN RAMÍREZ** mayor de edad y vecina de Cali, quien podrá ser ubicada en el teléfono de contacto: celular 3103796414 o a la dirección de correo electrónico mfroman.abogada@gmail.com

5. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS.

En atención de los artículos 265 y s.s. del C.G.P., de manera comedida solicito al despacho ordenar al demandante exhibir todos los contratos civiles, comerciales y/o laborales en virtud de los cuales haya ejercido su profesión como médico dentro del periodo 8 de mayo del 2017 hasta el 20 de junio de 2020.

El propósito de esta petición de exhibición es acreditar la inexistencia de exclusividad con la que el demandante ejecutó el contrato de prestación de servicios que nos ocupa.

6. PRUEBA POR INFORME

De conformidad con el artículo 275 del Código General del Proceso, solicito al Señor Juez oficiar a CLÍNICA CHÍA SAS a fin de que informe bajo juramento cuál fue la naturaleza de la vinculación, la intensidad horaria y los periodos en los que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios como médico pediatra:

CLÍNICA CHÍA SAS con NIT 800.200.789-2, con domicilio principal en la CALLE 6 # 10 - 125 y CLL 6 # 10-81 de Chía - Cundinamarca., representada Legalmente por el Señor Hernando Enrique Ospina C o quien haga sus veces, puede ser contactada a través del correo electrónico laboratorioclinicachia@gmail.com

Finalmente, se aclara frente a esta petición documental que fue agotado el Derecho de Petición y se agotó la consecución de este.

7. OFICIOS

Solicito al Señor Juez oficiar a la siguiente entidad a fin de que certifique cual fue la naturaleza de la vinculación, la intensidad horaria y los periodos en los que el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS prestó sus servicios como médico pediatra:

CLINICA CHÍA SAS con NIT 800.200.789-2, con domicilio principal en la CALLE 6 # 10 - 125 y CLL 6 # 10-81 de Chía - Cundinamarca., representada Legalmente por el Señor Hernando Enrique Ospina C o quien haga sus veces y correo electrónico de notificación judicial: laboratorioclinicachia@gmail.com

8. PRUEBAS SOLICITADAS PARA APORTAR CON LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

En atención a la solicitud que eleva la parte actora en su escrito incoador, se adjuntan los comprobantes de pago de honorarios del señor Dussan desde el 08 de mayo del 2017 hasta el 20 de junio de 2020.

Respecto a la solicitud relacionada como: *“Turnos de trabajo asignados al señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS desde el desde 8 de mayo de 2017 hasta el 20 de junio de 2020, para demostrar los hechos de los numerales 22 a 26.”.*

Respetuosamente se informa al Despacho que resulta en un imposible jurídico para mi representada el aporte de tal documentación por cuanto mi representada nunca impuso cumplimiento de horarios, jornada laboral y/o turnos al señor Dussan de conformidad con los argumentos expuestos a lo largo del presente escrito, aunado a que precisamente este es uno de los puntos que es materia de debate probatorio.

CAPITULO VI **ANEXOS**

- Los documentos aducidos como pruebas
- El poder especial a mi otorgado por parte de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S., con nota de presentación personal ante notario.
- Copia de la cédula de ciudadanía y tarjeta profesional del suscrito.
- Certificado de Cámara y Comercio actualizado de la sociedad INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.

CAPITULO VII **NOTIFICACIONES.**

El señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y su apoderado judicial, en las siguientes direcciones de correo electrónico: hhdussan@hotmail.com y alvarezvanegasabogados@gmail.com

El suscrito y mi representada recibiremos notificaciones en la secretaria de su despacho, en la Avenida 6ABis No.35N-100 Oficina 212 de la ciudad de Cali o en el correo electrónico: notificaciones@gha.com.co.

Del Señor Juez;

Cali - Av 6A Bis #35N-100, Of. 212, Cali, Valle del Cauca,
Centro Empresarial Chipichape
+57 315 577 6200 - 602-6594075
Bogotá - Calle 69 No.04-48 Of. 502, Ed. Buro 69
+57 3173795688 - 601-7616436

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

INVERSIONES SEQUOIA

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON PERSONA NATURAL
CONTRATANTE	INVERSIONES SEQUOIA
NIT	900485519-6
REPRESENTANTE LEGAL	GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19456040
CONTRATISTA	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12133883 de Neiva
VALOR ESTIMADO ANUAL	40 MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 40.000.000)
DURACIÓN:	ANUAL
DESDE (DD/MM/AA):	8 MAYO DE 2017
HASTA (DA/MM/AA):	8 MAYO DE 2018

El presente contrato se regirá por las siguientes CLÁUSULAS:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a prestar los servicios descritos en el Anexo N°1 Evolución de pacientes, informe que corresponde por su profesión en el área de urgencias y hospitalización del servicio de PEDIATRIA coordinación en los procedimiento de su actividad, en la CLINICA VIP – CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL (en adelante "LA CLINICA"), ubicada en la Transversal 23 No. 97-03 de la ciudad de Bogotá, en favor de los usuarios de LA CLINICA, conforme con las condiciones establecidas en este contrato y sus anexos y sus conocimientos y experiencia profesional.

SEGUNDA.- OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA se obliga a: a) Prestar en forma eficiente y oportuna los servicios objeto del presente contrato, y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en general con las cláusulas de este contrato, cumpliendo con las condiciones de tiempo y lugar acordadas con EL CONTRATANTE y con los estándares de calidad, oportunidad y protocolos y procedimientos establecidos por LA CLINICA. b) Obrar con diligencia en los asuntos encomendados. c) Actuar con profesionalismo y ética en la prestación de sus servicios. d). Guardar la reserva debida a cualquier información de EL CONTRATANTE que le sea suministrada en desarrollo del objeto del presente contrato. e) Asistir, previo acuerdo entre las partes a las reuniones que requiera EL CONTRATANTE. f) Presentar los informes periódicos establecidos por EL CONTRATANTE o por LA CLINICA sobre la prestación de sus servicios y los demás que le sean solicitados por EL CONTRATANTE en cualquier momento. g) Mantener la reserva legal sobre la historia clínica y los datos médicos del paciente. h) Diligenciar la historia clínica y registrar los datos médicos del paciente en forma completa y legible, empleando los formatos y sistemas de información que para el efecto le suministre EL CONTRATANTE o LA CLINICA. i) Realizar el consentimiento informado que requieran los procedimientos a efectuar sobre el paciente y dejar constancia expresa y escrita sobre los riesgos

del mismo, las posibilidades terapéuticas del paciente frente a su estado y la aceptación del paciente, todo conforme con los formatos, protocolos y procedimientos establecidos por LA CLINICA y con las normas legales o reglamentarias vigentes. j) Realizar todas las actividades requeridas para el adecuado cumplimiento del objeto del presente contrato. k) Entregar a EL CONTRATANTE los diferentes documentos, reportes e informes que se produzcan durante la vigencia del contrato, en las oportunidades y plazos acordados con EL CONTRATANTE. l) Afiliarse como trabajador independiente al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, hacer las cotizaciones correspondientes y mantener vigente su afiliación por el término de duración de este contrato. m) Desarrollar con el mayor cuidado y dedicación la prestación de sus servicios, coordinando y realizando las actividades necesarias para la satisfacción del objeto de este contrato. n) Atender cualquier requerimiento que le haga EL CONTRATANTE sobre la prestación de los servicios objeto de este contrato y asesorarlo sobre el particular. o) Informar inmediatamente a EL CONTRATANTE cualquier incidente, acontecimiento o situación que pueda afectar la ejecución del contrato. p) Las demás que sean de la naturaleza o se entiendan hacer parte del presente contrato y garanticen su adecuada y satisfactoria ejecución y la buena fe contractual.

TERCERA.- OBLIGACIONES DE EL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE se obliga frente a EL CONTRATISTA a lo siguiente: a) Permitirle el acceso a las instalaciones de LA CLINICA y a la información que sea necesaria para la debida ejecución del objeto del contrato. b) Suministrarle los equipos, accesos a sistemas de información, herramientas, instrumental, insumos y demás elementos necesarios para la prestación de sus servicios en LA CLINICA. c) Pagar a EL CONTRATISTA los servicios efectivamente prestados, conforme con lo establecido en el presente contrato. d) Comunicar oportunamente a EL CONTRATISTA cualquier anomalía, situación o acontecimiento que detecte en relación con el servicio contratado, que impida o retarde el normal cumplimiento del objeto del presente contrato, o que afecte sus intereses o derechos. e) Las demás que sean de la naturaleza

o se entiendan hacer parte del presente contrato y garanticen su adecuada y satisfactoria ejecución y la buena fe contractual.

CUARTA. VALOR Y FORMA DE PAGO. El presente contrato es de cuantía indeterminada. Su valor estará determinado por el número total de servicios prestados por EL CONTRATISTA a satisfacción de EL CONTRATANTE durante la vigencia del contrato, conforme con las tarifas pactadas entre las partes para cada servicio, que aparecen en el Anexo No. 1. Las partes podrán renegociar las tarifas, bien para incluir nuevos servicios o para modificar la unidad de pago, los valores unitarios o los incrementos de las mismas, lo cual se hará constar en documentos escritos que formarán parte integral del presente contrato.

Las tarifas pactadas incluyen todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios objeto del contrato por parte de EL CONTRATISTA, tales como administración, seguros, transporte, imprevistos, utilidad e impuestos directos e indirectos. Cualquier costo, impuesto o gasto adicional que se genere por la celebración o ejecución del presente contrato será asumido exclusivamente por EL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los valores pactados en la presente cláusula serán pagados por EL CONTRATANTE a EL CONTRATISTA siempre que se haya dado estricto cumplimiento al objeto de este contrato y a las obligaciones derivadas del mismo. EL CONTRATANTE pagará el valor de los servicios efectivamente prestados por EL CONTRATISTA, dentro de los cuarenta y cinco días (45) calendario siguientes a la fecha en que la factura o documento de cobro sea debidamente aprobada por EL CONTRATANTE. El término para aceptar y/u objetar las facturas, empezará a correr a partir de la fecha en que la factura o documento de cobro radicado cumpla con los requisitos legales, y EL CONTRATISTA haya entregado copia de los documentos que acrediten su afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones para el periodo respectivo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: En el caso de que EL CONTRATANTE objetare la factura o cuenta de cobro total o parcialmente, el término para el pago se contará desde la fecha en que EL CONTRATANTE reciba a satisfacción la aclaración sobre la cuenta, acerca de la parte en discusión, sin perjuicio de lo dispuesto en la normatividad vigente.

QUINTA.- CLÁUSULA PENAL: Salvo que se trate de causas atribuibles exclusivamente a EL CONTRATANTE, EL CONTRATISTA pagará a EL CONTRATANTE sin necesidad de previo requerimiento, por el retardo o inexecución total o parcial de las obligaciones a su cargo, contraídas en virtud del presente contrato, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor anual estimado del contrato. La presente cláusula penal no tiene el carácter de estimación anticipada de perjuicios, ni su pago extinguirá las obligaciones contraídas por EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato. En consecuencia, la estipulación y el pago de la pena dejan a salvo el derecho de EL CONTRATANTE de exigir acumulativamente con ella el cumplimiento o la resolución del contrato, en ambos casos con indemnización de

perjuicios. EL CONTRATISTA manifiesta y acepta que EL CONTRATANTE compense el valor correspondiente que eventualmente resulte de la pena estipulada con las deudas que existan a su favor y que estén a cargo de EL CONTRATANTE, ya sea en virtud de este contrato o de cualquier otro que se haya suscrito entre las mismas partes, o por cualquier otro concepto.

SEXTA.- VIGENCIA. El presente contrato tendrá una duración de doce (12) meses contados desde la fecha indicada en la parte inicial del mismo, pero se entenderá prorrogado automáticamente por períodos anuales, siempre que ninguna de las partes haya dado aviso escrito a la otra parte de su intención de no prorrogarlo, con una antelación no menor de treinta (30) días a la fecha prevista para su terminación. En todo caso, para que opere la prórroga automática es requisito indispensable que EL CONTRATISTA entregue a EL CONTRATANTE la certificación de vigencia y/o renovación de la garantía establecida, antes de su vencimiento.

SÉPTIMA.- TERMINACIÓN: El presente contrato se podrá dar por terminado por cualquiera de las siguientes causas: A) Vencimiento del término inicialmente pactado o el de cualquiera de sus prórrogas, cuando alguna de las partes manifieste su intención de no prorrogarlo. B) Por mutuo acuerdo de las partes. C) Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, en cualquier momento, siempre y cuando medie un aviso escrito presentado a la otra parte con treinta (30) días calendario de antelación a la fecha en que será efectiva la terminación. D) Inmediatamente, sin previo aviso, por incumplimiento de las obligaciones de alguna de las partes. E) Cuando EL CONTRATISTA no cumpla con alguno de los estándares de calidad, oportunidad o servicio o con cualquiera de los procedimientos y protocolos de LA CLINICA y en las disposiciones legales vigentes. F) Cuando EL CONTRATISTA no obtenga la habilitación de los servicios por parte de la Secretaría de Salud del Distrito (cuando ello sea requerido para la ejecución del presente contrato), o no obtenga o se revoque alguno de los permisos o licencias requeridos para la prestación de sus servicios. G) Cuando EL CONTRATISTA no constituya o no mantenga vigentes las garantías exigidas en este contrato. H) Cuando EL CONTRATISTA sea sancionado por cualquier autoridad de orden judicial, administrativo o reciba un pronunciamiento adverso por un Tribunal de Ética Médica con ocasión de las actividades objeto del presente contrato. I) Por las demás causales establecidas en este contrato o en la ley.

EL CONTRATISTA renuncia expresamente a reclamar perjuicios o indemnizaciones con motivo de la terminación del presente contrato por cualquiera de estas causales, pero tendrá derecho a que se le liquiden y paguen los dineros correspondientes a los servicios ejecutados a satisfacción de EL CONTRATANTE.

OCTAVA.- GARANTÍAS: El CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a constituir, por su propia cuenta y a favor de EL CONTRATANTE, ante una compañía de seguros legalmente establecida en el país, una póliza abierta de responsabilidad civil profesional para clínicas, hospitales y médicos independientes, por un valor asegurado no inferior a cien (100) salarios mínimos mensuales legales vigentes por

evento o siniestro, con vigencia igual a la del presente contrato y tres (3) meses más.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para la suscripción del presente contrato, así como para que opere cualquiera de las prórrogas del mismo, EL CONTRATISTA deberá acreditar la vigencia de la garantía establecida en las condiciones requeridas y el pago de la prima correspondiente.

PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATANTE podrá hacer efectiva la garantía establecida cuando haya incumplimiento de las condiciones del servicio, pactadas en el contrato y sus anexos, de forma que se afecte al usuario, a LA CLINICA o a EL CONTRATANTE, ya sea por evento médico o siniestro declarado, o cuando sea declarado judicialmente responsable por la prestación deficiente del servicio médico a los usuarios.

NOVENA.- NATURALEZA DEL CONTRATO: El presente contrato es de naturaleza civil. EL CONTRATISTA presta los servicios objeto del presente contrato en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos, con total autonomía administrativa, financiera y técnica, bajo su exclusiva responsabilidad, sin que medie subordinación alguna respecto de EL CONTRATANTE. Así mismo, se entiende que con la suscripción del presente contrato no se configura ningún tipo de mandato o vinculación laboral entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA.

DECIMA.- MODIFICACIONES. Todas las modificaciones que se efectúen al contrato deberán constar en escrito suscrito por las partes contratantes.

UNDÉCIMA.- INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a EL CONTRATANTE contra toda reclamación, demanda o acción legal que pueda surgir por daños o lesiones de cualquier índole causados a terceros, incluido el personal de EL CONTRATANTE, en razón de la ejecución del presente contrato, considerándose para el efecto de responsabilidad de EL CONTRATISTA todas sus acciones y omisiones y las actividades o faltas derivadas directa o indirectamente de los servicios médicos, clínicos u hospitalarios objeto del contrato. EL CONTRATISTA se obliga a salir en defensa de EL CONTRATANTE y estará obligado a acudir al llamamiento en garantía, denuncia del pleito o integración del litisconsorcio que se le dirija si EL CONTRATANTE es demandado o recibe algún reclamo por parte de terceras personas en relación con la ejecución del contrato, independientemente de si este reclamo se hace a través de jueces, árbitros, autoridades administrativas o por cualquier otro medio. Si EL CONTRATANTE se ve obligado a pagar alguna suma de dinero o indemnizar en alguna forma a terceras personas, podrá repetir contra EL CONTRATISTA los dineros pagados o las indemnizaciones entregadas o en su defecto abstenerse de pagar las acreencias de EL CONTRATISTA, debidas en virtud de este contrato, para compensar las sumas de dinero a que haya lugar.

EL CONTRATISTA podrá exonerarse de la responsabilidad especificada en esta cláusula: 1) Cuando dichos perjuicios sean ocasionados por situaciones de fuerza mayor o caso

fortuito. 2) Cuando dichos perjuicios sean producidos en forma exclusiva por personas que no sean dependientes de EL CONTRATISTA. 3) Cuando los perjuicios originados por defectos de calidad o hechos adversos derivados de los servicios provengan exclusivamente de aspectos en los que la decisión haya sido adoptada por EL CONTRATANTE.

DUODÉCIMA.- CESIÓN: En ningún caso EL CONTRATISTA podrá ceder el presente contrato, salvo con autorización previa por escrito de EL CONTRATANTE. El incumplimiento de esta obligación facultará a EL CONTRATANTE para dar por terminado el presente contrato, sin que por éste hecho se genere indemnización alguna por parte de EL CONTRATANTE a favor de EL CONTRATISTA.

DÉCIMATERCERA.- CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se abstendrá de divulgar, publicar o comunicar a terceros información, documentos o fotografías relacionados con las actividades de EL CONTRATANTE, de LA CLINICA o de los usuarios de los servicios objeto de este contrato, que conozca por virtud de la ejecución del presente contrato o por cualquier otra causa. Para estos efectos, las partes convienen que toda información referente a EL CONTRATANTE, a LA CLINICA y a los usuarios que reciba EL CONTRATISTA se considera importante y confidencial, y divulgarla o transmitirla puede lesionar los intereses de EL CONTRATANTE o LA CLINICA, o su reputación. EL CONTRATISTA se abstendrá igualmente de utilizar cualquier información procedente de EL CONTRATANTE, LA CLINICA o de los usuarios para cualquier fin diferente a la ejecución del presente contrato. La obligación de confidencialidad que aquí se pacta no cesará por el vencimiento del término del contrato.

DÉCIMACUARTA.- INTERVENTORÍA: La interventoría del presente contrato, quedará a cargo de la Dirección Científica de LA CLINICA, quien estará al tanto de la ejecución, avance y cumplimiento del contrato por parte de EL CONTRATISTA, así como de las indicaciones a los cambios, sugerencias y correcciones que considere EL CONTRATANTE.

DÉCIMAQUINTA.- DOMICILIO: El contrato se regirá y será interpretado de conformidad con las Leyes de la República de Colombia, y tendrá como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C.

DÉCIMASEXTA.- ANEXOS: Forman parte integral del presente contrato y, por tanto, vinculan jurídicamente a las partes, los siguientes documentos: 1. Anexo de Servicios y Tarifas. 2. Documentos que acreditan la formación profesional y experiencia de EL CONTRATISTA (Hoja de vida, copia de la cédula de ciudadanía, copia del diploma profesional, copia del diploma de la especialidad, copia de la homologación expedida por el ICFES de la carrera o especialidad realizada fuera del país, copia de la tarjeta profesional). 3. Certificado de habilitación del consultorio médico de EL CONTRATISTA, expedido por la Secretaría de Salud del Distrito (cuando aplique). 4. Póliza de Responsabilidad Civil Profesional expedida conforme con lo estipulado en este contrato. 5. Todos los protocolos y procedimientos establecidos por LA CLINICA para la prestación de los servicios y la atención de los usuarios.

**ANEXO No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE
INVERSIONES SEQUOIA Y HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS**

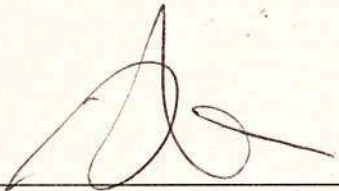

SERVICIOS Y TARIFAS

Las partes acuerdan que en ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales celebrado el 8 del Mes de Mayo de 2017, EL CONTRATISTA prestará a EL CONTRATANTE los servicios señalados a continuación, los cuales serán remunerados según la modalidad y tarifas que aquí se detallan:

1. MODALIDAD DE PAGO: POR SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS POR HORA PACTADA AL SUSCRIBIR EL CONTRATO
2. SERVICIOS: Evolución de pacientes, informe de nutrición a pacientes y familiares cuando sea necesario, interconsultas hospitalarias y de urgencias e interventoría al servicio de alimentos, lo cual no incluye facturación.
3. TARIFAS: cubrimiento presencial de interconsultas y seguimiento e interventoría
4. Pago en pesos, \$ 71.900 por hora laborada en el día
5. Pago en pesos, \$ 74.000 por hora laborada en la noche.

Las tarifas atrás señaladas únicamente serán modificadas o actualizadas por acuerdo escrito de las partes.

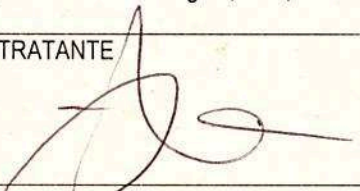
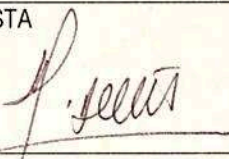
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., 8 de Mayo 2017

EL CONTRATANTE	EL CONTRATISTA
	
GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA Representante Legal INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS Médico Pediatra C.C. 12133883 de Neiva

EL CONTRATISTA Autoriza a la CLINICA a confirmar la información suministrada y la autenticidad de los documentos soporte de la hoja de vida que anexo a la presente petición y para utilizar mis datos personales con el fin de que me envíen datos de interés de la clínica. (Ley

1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013) Queremos informarle que los mecanismos que utilizamos para la custodia de esta información son seguros y cumplen con las políticas de calidad, uso, confidencialidad y privacidad de datos establecida por la Institución.

Estando las partes de acuerdo en el objeto y términos del presente contrato, firman el presente documento en dos (2) originales del mismo tenor, en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 8 de Mayo 2017.

<div>EL CONTRATANTE</div> <div></div> <div>GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA Representante Legal INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.</div>	<div>EL CONTRATISTA</div> <div></div> <div>HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS Médico Pediatra C.C. 12133883 de Neiva</div>
--	--

FECHA SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN: 5 Mayo 210 2017

I. INFORMACION DEL SOLICITANTE

NOMBRES: Harold Humberto Dussán Rojas

APELLIDOS:

NUMERO DE CEDULA: 12133883

REGISTRO MEDICO: 6014

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

DIRECCION DOMICILIO: Calle 174 N° 54-B 50 Casa 11

DIRECCION CONSULTORIO: — / —

TELEFONO DOMICILIO: 4658747

TELEFONO CONSULTORIO: — / —

CELULAR: 310 2108963

EMAIL: hafraca@yahoo.com

FECHA DE NACIMIENTO: 26 - IV - 67

ESTADOCIVIL: Soltero

II. INFORMACION ACADEMICA

UNIVERSIDAD PREGRADO: Surcolombiana - Neiva

UNIVERSIDAD POST GRADO: Surcolombiana - Neiva

OTROS ESTUDIOS:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Registrar primero último sitio de trabajo)

1. Nombre de la compañía: Clinica del Country

Cargo: PEDIATRIA urgencias - Hospitalización

Contacto: Javier Mejia

Teléfono: 3153348226

2. Nombre de la compañía: clínica CHIA

Cargo: Pediatra consulta externa

Contacto: Claudia Cadena

Teléfono: 3184162508

3. Nombre de la compañía: Sociedad Pediatría de los Andes

Cargo: Pediatra consulta prioritaria

Contacto: Carlos Cadena

Teléfono: 3102552630

III. REFERENCIAS PERSONALES

1. NOMBRE: Mikel Arizmendi

OCUPACIÓN: Pediatra

TELÉFONO: 3002045072

2. NOMBRE: Carlos Velasquez

OCUPACIÓN: 3002079240

TELÉFONO: Pediatra

3. NOMBRE: Patricia Contreras

OCUPACIÓN: Pediatra

TELÉFONO: 3002119957

Autorizo a la clínica VIP a confirmar la información suministrada y la autenticidad de los documentos soporte de la hoja de vida que anexo a la presente petición y para utilizar mis datos personales con el fin de que me envíen datos de interés de la clínica. (Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013) Queremos informarle que los mecanismos que utilizamos para la custodia de esta información son seguros y cumplen con las políticas de calidad, uso, confidencialidad y privacidad de datos establecida por la Institución.

Me comprometo expresamente a acatar y a cumplir los reglamentos, códigos de ética y buen Gobierno y las políticas de calidad de la Institución, protocolos y guías médicas legales e institucionales, en caso de que la presente solicitud de adscripción sea aceptada y sin que este compromiso constituya dependencia o subordinación de ninguna naturaleza frente la Clínica.

Declaro conocer que la adscripción, no genera vínculo comercial ni laboral con la Clínica y únicamente me da la opción de atender bajo mi exclusiva y total responsabilidad profesional, técnica y científica a mis pacientes particulares en la Institución.

Harold Dossan
NOMBRE SOLICITANTE
C.C. 12133883

[Firma]
FIRMA SOLICITANTE

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS



PERFIL PROFESIONAL

MEDICO PEDIATRA

Soy Pediatra con capacidad de liderazgo, responsable y autocrítico, manejo buenas relaciones interpersonales y habilidades de comunicación.

Brindo un trato digno y respetuoso a las personas, excelente comunicación interpersonal fundamentada en principios éticos y morales, alta calidad científica y conocimientos sólidos, con responsabilidad y conciencia social

Mi experiencia profesional me permite adaptarme al ambiente dinámico que exigen las organizaciones con tendencia a la obtención de objetivos mediante compromiso, responsabilidad, liderazgo, dinamismo, perseverancia y organización.

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.- COLOMBIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE : HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 12.133.883

FECHA DE NACIMIENTO : 26 DE ABRIL DE 1967

LUGAR DE NACIMIENTO: NEIVA

ESTADO CIVIL : SOLTERO

DIRECCIÓN : Calle 174 N 54 B 50 Casa 11

TELÉFONO : 3102108963

E-MAIL : hhdussan@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSITARIOS: MEDICO Y CIRUJANO
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Marzo 20 de 1991

ESPECIALIZACION: MEDICO PEDIATRA.
UNIVERSIDAD
SURCOLOMBIANA
NOVIEMBRE 2005

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.- COLOMBIA

TALLERES, CURSOS SEMINARIOS Y OTROS
--

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA: V simposio internacional de actualizacion en pediatria, Cartagena, 7, 8 y 9 de julio del 2016.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA: Atención integral en salud a las víctimas de violencias sexuales . Bogotá. 23 de junio del 2016.

CLINICA DEL COUNTRY: Curso asesoria pretest y post test VIH, 40 horas , Octubre 2016.

CLINICA LA COLINA: Jornada de actualización en atención devictimias de violencia sexual, Bogotá 21 de agosto del 2015.

CRITICAL CARE MEDICAL SOCIETY Y LA ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO: Pediatric fundamental critical care support course PFCCS, Neiva. 27 y 28 de julio del 2012.

COLEGIO COLOMBIANO DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA: III-congreso internacional del colegio colombiano de gastroenterologia, hepatologia y nutrición pediátrica, Bogotá, Mayo 31, Junio 1 y 2 del 2012.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO: Curso de formación de enfermedades raras metabolicas segunda edición, Octubre 2010 - Agosto 2011.

ASOCIACION COLOMBIANA DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA: IV congreso colombiano y del caribe, "ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN NIÑOS", Santa Marta, Abril 9 del 2011.

UNIVERSIDAD DE LA SABANA: primer Congreso internacional de nutrición pediátrica, Bogotá, 10, 11 y 12 de marzo del 2011.

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA: 26 congreso colombiano de pediatria, Cartagena, Julio 2, 3 y 4 del 2009.

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.- COLOMBIA

FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS: VI congreso de pediatria colsanitas. Bogotá, agosto 28, 29 y 30 del 2008.

SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA, III simposio latinoamericano, iberoamericano y colombiano de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica, Cartagena, Abril 10 al 12 del 2008.

SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA: II simposio latinoamericano, iberoamericano y colombiano de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica, Cartagena, Abril 19 al 21 del 2007.

FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS: V congreso de pediatria colsanitas. Cali, septiembre 21 y 22 del 2006.

UNIVERSIDAD DEL VALLE: Curso taller sobre soporte nutricional pediátrico, Cali, Septiembre 16 del 2004.

ASOCIACION COLOMBIANA DE NEFROLOGIA PEDIATRICA: Primer Congreso nacional de nefrología pediátrica, Cali, Marzo 4 y 5 del 2004.

UNIVERSIDAD DEL VALLE: 1 Simposio internacional de cuidado crítico pediátrico, Cali, Octubre 30, 31 y 1 Noviembre 01 del 2003.

ASOCIACION DE PEDIATRAS DEL HUILA: XIII Jornada huilense de pediatria, Mayo 30, 31 y 01 de Junio del 2002

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA: Curso avanzado teórico práctico de otitis media para pediatras colombia.

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA : SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES

FUNCIONES: Pediatra consulta prioritaria

TELEFONO: 310 255 26 30

Fecha de inicio: Febrero de 2017 – actualmente laborando

NOMBRE DE LE EMPRESA: CLINICA CHIA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa – sede facatativa

Fecha de inicio: Abril de 2016 – actualmente laborando

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963

hhdussan@hotmail.com

Bogotá D.C.- COLOMBIA

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA DEL COUNTRY

CARGO: Pediatra urgencias, y hospitalización, Pediatra adscrito

TELEFONO: 5300470 ext 2925

Fecha de inicio: octubre de 2014 – Fecha de finalizacion: Marzo de 2017

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA LA COLINA

FUNCIONES: Pediatra urgencias, Pediatra adscrito

TELEFONO: 4897000

Fecha de inicio: Mayo de 2013 – Fecha de finalizacion: Noviembre de 2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: CAFAM BOGOTA

FUNCIONES: Pediatra hospitalario, Urgencias CAS suba

Fecha de inicio: Diciembre 18 de 2012 - Fecha de finalizacion: 15 de septiembre del 2015.

NOMBRE DE LA EMPRESA: SALUD PROFESIONAL PREOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO - BOGOTA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa, centro de atención pacientes sanitas EPS, kenedy

Fecha de inicio: Noviembre 6 de 2012 - Fecha de finalizacion: 28 de febrero del 2013.

NOMBRE DE LA EMPRESA: COLSUBSIDIO - BOGOTA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa, centro médico 1 de mayo.

Fecha de inicio: septiembre 16 de 2012 - Fecha de finalizacion: 28 de enero de 2013.

NOMBRE DE LA EMPRESA: SALUDCOOP- NEIVA

FUNCIONES: Pediatra urgencias y consulta externa

Fecha de inicio: Abril 16 de 2012 - Fecha de finalizacion: 12 de septiembre de 2012.

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA UROS - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra urgencias y consulta externa

Fecha de inicio: Octubre 1 de 2010 - Fecha de finalizacion: 12 de septiembre de 2012.

NOMBRE DE LA EMPRESA: COMFAMILIAR - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa

Fecha de inicio: Septiembre 1 de 2009 - Fecha de finalizacion: 12 de septiembre de 2012.

NOMBRE DE LA EMPRESA: TALENTUM COOPERATIVA DE TRABAJO - NEIVA

FUNCIONES: consulta externa

Fecha de inicio: Abril 18 de 2011 - Fecha de finalizacion: 17 de septiembre de 2011.

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963

hhdussan@hotmail.com

Bogotá D.C.- COLOMBIA

NOMBRE DE LA EMPRESA: SALUD PROFESIONAL PRECOOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra consulta externa - centro de atencion de pacientes sanitas eps
Fecha de inicio: Diciembre 1 de 2006 - Fecha de finalizacion: 30 de septiembre de 2010.

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA UROS - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra hospitalario y urgencias
Fecha de inicio: Mayo 1 de 2006 - Fecha de finalizacion: 31 de Marzo de 2007.

NOMBRE DE LA EMPRESA: COOPERATIVA DE PEDIATRAS DEL HUILA - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra UCI neonatal y consulta externa – hospital Hernado Moncaleano Perdomo
Fecha de inicio: Diciembre 1 de 2005 - Fecha de finalizacion: 30 de Abril de 2006.

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA MEDILASER- NEIVA

FUNCIONES: Pediatra urgencias – UCI pediatria – UCI neonatal
Fecha de inicio: Noviembre 1 de 2005 - Fecha de finalizacion: 12 de septiembre de 2012.

NOMBRE DE LA EMPRESA: EJERCITO NACIONAL – IX BRIGADA - NEIVA

FUNCIONES: Pediatra hospitalizacion y consulta externa - Dispensario medico.
Fecha de inicio: Junio 1 de 2005 - Fecha de finalizacion: 31 de Julio de 2006.

NOMBRE DE LA EMPRESA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO- NEIVA

FUNCIONES: Pediatra UCI neonatal y consulta externa - Hospital Hernado Moncaleano Perdomo.
Fecha de inicio: Mayo 1 de 2005 - Fecha de finalizacion: 30 de Noviembre de 2005.

REFERENCIAS

MIKEL DIONISIO ARIZMENDI

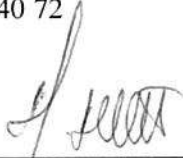
Pediatra Clinica del Country/ clínica la Colina
telefono: 300 204 50 72

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.- COLOMBIA

PATRICIA CONTRERAS
Pediatra Clinica del Country
telefono: 300 211 99 57

CARLOS ALBERTO VELASQUEZ
Pediatra clínica la Colina
telefono: 300 207 92 40

JORGE CAMILO LUNA NOSSA
Pediatra Clinica del Country
313 418 40 72



HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
PEDIATRA
No. C.C./ 12133883.de Neiva
TP 6014 MINSALUD

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
CALLE 174 N° 54 B 50 CASA 11 TEL. 6458747 - 3102108963
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.- COLOMBIA

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepcionados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO GIIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA Colombia S.A.S
Nit o C.C.: 900485519-6
Dirección: Calle 97 # 23 - 60
Ciudad: Bogota Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2017	J	15
FACTURA DE VENTA		
No. 804		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Medicos - Atencion en pediatria - Durante el Mes de Mayo de 2017. Segun relacion Anexa		\$2'051.000
	<div>CLÍNICA (VTS) ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 25508 CONCEPTO 107 221 22/05/17 JOF</div> <div>\$2'031.187</div>		
			<div>CLÍNICA (VTS) CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 15 MAY 2017</div> <div>222/2017</div>
TOTAL			\$2'051.000

SON: DOS millones cincuenta y un mil pesos M/CTR

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/08
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA Colombia S.A.S.

Nit o C.C.: 900485519-6

Dirección: Calle 97 # 23-60

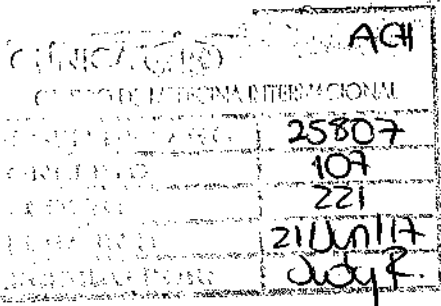

Ciudad: Bogota

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2017	VI	20

FACTURA DE VENTA

No. **806**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Medicos - Atencion en Pediatría - durante el periodo comprendido del 21 de mayo/17 al 20 de junio/17. segun Relacion Anexa		\$ 4'768.000=
			
			
	TOTAL	\$	4'768.000=

SON: CUATRO Millones Setecientos sesenta y ocho mil pesos
MCTa

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un titulo valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
TP 6014

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

DÍA HOSPITALARIO										Código:	FORM	CVIP-GFP
										Versión:	008	0
										Copia:	Controlada	
										Vigencia:		
MES	DÍA	JORNADA			NÚMERO DE HORAS			DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS						
MAYO	26		X	X	5	5						
MAYO	27		X	X	5	1						
MAYO	28	X	X			6						
MAYO	29	X	X			6						
MAYO	30											
JUNIO	1											
JUNIO	2											
JUNIO	3											
JUNIO	4											
JUNIO	5											
JUNIO	6											
JUNIO	7											
JUNIO	8											
JUNIO	9											
JUNIO	10											
JUNIO	11											
JUNIO	12											
JUNIO	13											
JUNIO	14											
JUNIO	15											
JUNIO	16		X	X	5	2						
JUNIO	17		X	X	5	1						
JUNIO	18	X	X	X		12						
JUNIO	19	X	X	X		12						
JUNIO	20											
TOTAL HORAS					20	45						
VALOR HORA					\$ 71,900	\$ 74,000						
TOTAL MES					\$ 1,438,000	\$ 3,330,000						\$
GRAN TOTAL					\$							4,768,000

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
No. Identificación: CC12133883
Dirección: CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
Telefono: 3102108963
Correo: hhdussan@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8320541066

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Período de Cotización Salud	junio de 2017
Número de planilla	8320541066	Período de Cotización Pensión	junio de 2017
Fecha pago	2017-06-16	Número de Administradoras	
Número de autorización pago	760371	Total Pagado	54000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1500	
14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	31900	
EPS005	Sanitas EPS	20500	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1996000	1996000	1996000	0	249500	0	319400	0	10500	0

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Junio de 2017
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2017	31,859
	Año 2016	29,753

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	4,768,000	4,768,000
	Total ingresos mes	4,768,000	4,768,000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	319,400	305,152
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	249,500	238,400
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	568,900	543,552

Subtotal (A)		4,224,448
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		4,224,448
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	10,500	10,032
Total deducciones	10,500	10,032

Subtotal (C)		4,214,416
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		1,054,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	1,689,779
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	3,160,416

Base gravable (ver tabla)		3,160,416
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		25,000

0.52%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS.

Nit o C.C.: 900485519-6

Dirección: calle 97 23-60

Ciudad: Bogotá

Teléfono: _____

Año Mes Día

2017 07 19

FACTURA DE VENTA

No. 809

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	Honorarios médicos Atención en pediatría durante el periodo comprendido del 21 de Junio 2017 al 20 de Julio 2017		\$ 4.163.400 21 JUN 2017 CLINICA VITO GERENCIA										
<div><div>CLÍNICA VITO ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>26312</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>596.</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA REC.</td><td>21 Julio 17</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>Joy R</td></tr></table></div>		ORDEN DE PAGO	26312	CONCEPTO	596.	C. COSTO	221	FECHA REC.	21 Julio 17	RECIBIDO POR:	Joy R		
ORDEN DE PAGO	26312												
CONCEPTO	596.												
C. COSTO	221												
FECHA REC.	21 Julio 17												
RECIBIDO POR:	Joy R												
TOTAL		\$	4.163.400										

SON: cuatro millones ciento sesenta y tres mil cuatrocientos
pesos m/cte

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

CC 12.133.883

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

[illegible]

Último ingreso exitoso: 2017-07-18 / 02:47:25 PM | Último ingreso fallido: 2017-06-16 / 01:22:17 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Transar	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	---------	-----------	-------

Periodo Pensión: Julio 2017. Periodo Salud: Julio 2017.

Julio 18 de 2017 / 3:12 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Tipo planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de radicación: 8321162468

Fecha de vencimiento: 24/07/2017

Fecha de pago: 18/07/2017

Nit: 12133883

Periodo liquidación Pensiones: Julio 2017

Periodo liquidación Salud: Julio 2017

Total a pagar: \$483,400

Total de empleados: 1

Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: 1001

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de pago: Pago en Cajas

Número de aprobación: 1000000160

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$8,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$266,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$208,200
						\$483,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2017 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com



Powered by

Cenet

Edinet

certicámara



Acercas de los certificados SSL



Certificado Nº SI 096-1

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.6% X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SAQUOIA Colombia S.A.S

Nit o C.C.: 900485519-6

Dirección: Calle 97 No 23-60





Ciudad: Bogotá

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2017	IX	19

FACTURA DE VENTA

No. 812

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Medicos, Atencion en Pediatría durante el periodo comprendido del 21 de Agosto de 2017 al 20 de Septiembre de 2017 <div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 27357 CONCEPTO 107 C. COSTO 221 FECHA RAD 22/sep/17 RECIBIDO POR: thandp</div><div>21/sep/17 CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 SET. 2017 CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 19 SET. 2017 CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div></div>		\$ 11'640.000-
		TOTAL	\$ 11'640.000-

SON: Once Millones Seiscientos Cuarenta mil pesos m/cte

La presente Factura de Venta se asimila a todos los efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
TP 874

FIRMA AUTORIZADA

cc12133883

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

11,640,000

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
No. Identificación: CC12133883
Dirección: CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
Telefono: 3102108963
Correo: hhdussan@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8322317891

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2017
Número de planilla	8322317891	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2017
Fecha pago	2017-09-14	Número de Administradoras	1
Número de autorización pago	22317891	Total Pagado	161600
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Compensaciones	161600	1
EPS005	Sanitas EPS	596700	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	4773200	4773200	4773200	0	596700	0	763800	47800	25000	0

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Septiembre de 2017
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2017	31.859
	Año 2016	29.753

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11.640.000	11.640.000
	Total Ingresos mes	11.640.000	11.640.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	811.600	744.960
Fondo de Solidaridad Pensional	47.800	43.875
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	596.700	582.000
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.456.100	1.370.835

Subtotal (A)		10.269.165
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		10.269.165
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	25.000	22.947
Total deducciones	25.000	22.947

Subtotal (C)		10.246.218
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.562.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4.107.666
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7.684.218

Base gravable (ver tabla)		7.684.218
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1.132.000

9,73%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado



Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621/
ICA TARIFA 9.66 X 1,000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S
Nit o C.C.: 900485519-6
Dirección: Calle 97 N° 23-60
Ciudad: Bogotá Teléfono: _____


Año	Mes	Día
2017	<u>V</u>	<u>20</u>

FACTURA DE VENTA
No. **815**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	Honorarios Medicos, Atencion en Pediatria durante al periodo comprendido del 21 de Septiembre de 2017 al 20 de octubre de 2017		\$ 11'060.600=										
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div> <table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>27919</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>23/10/17</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>Jody R</td></tr></table> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 OCT. 2017 GERENCIA</div>	ORDEN DE PAGO	27919	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	23/10/17	RECIBIDO POR:	Jody R		<div>23/10/17 4110</div> <div>TOTAL \$ 11'060.600=</div>
ORDEN DE PAGO	27919												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	23/10/17												
RECIBIDO POR:	Jody R												

SON: Once millones sesenta mil seiscientos pesos M/CTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.


Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
FIRMA AUTORIZADA TP 6814

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
No. Identificación: CC12133883
Dirección: CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
Teléfono: 3102108963
Correo: hhdussan@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8322962221

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2017
Número de planilla	8322962221	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2017
Fecha pago	2017-10-19	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000252	Total Pagado	1328500
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
23-14	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	23100	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Calpensiones	23100	1
EPS005	Sanitas EPS	553100	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	4424240	4424240	4424240	0	553100	0	707900	44400	23100	0

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Octubre de 2017
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2017	31,859
	Año 2016	29,753

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11,060,600
	Total Ingresos mes	11,060,600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	707,878	707,878
Fondo de Solidaridad Pensional	44,242	44,242
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	553,030	553,030
Total Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,305,151	1,305,151

Subtotal (A)		9,755,449
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		9,755,449
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	23,100	23,100
Total deducciones	23,100	23,100

Subtotal (C)		9,732,349
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,433,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,902,180
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7,299,349

Base gravable (ver tabla)		7,299,349
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1,024,000	9.26%
--	--	------------------	-------

Retención en la
fuente a efectuar

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S

Nit o C.C.: 900 485519 - 6

Dirección: Calle 97 N° 23 - 60




Ciudad: Bogotá

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2017	XI	20

FACTURA DE VENTA

No. 822

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	Honorarios Medicos, Atencion en Pediatría, durante el periodo de Tiempo comprendido entre el 21-X-17 al 20-XI-17		\$12'375.800										
<div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>28315</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>21/NOV/17</td></tr><tr><td>RECIBIÓ POR:</td><td>Jhanna P.</td></tr></table><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 NOV. 2017 GERENCIA</div><div> 21/11/17</div></div>				ORDEN DE PAGO	28315	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	21/NOV/17	RECIBIÓ POR:	Jhanna P.
ORDEN DE PAGO	28315												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	21/NOV/17												
RECIBIÓ POR:	Jhanna P.												
TOTAL			\$ 12'375.800=										

SON: Doce Millones Trecientos Setenta y Cinco mil ochocientos
Pesos M/CTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



PHOTOCHEMICAL REACTION

12,375.800

Compensar operador de Información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
 No. Identificación: CC12133883
 Dirección: CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
 Teléfono: 3102108963
 Correo: hhdussan@hotmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 8323630353

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Período de Cotización Salud	noviembre de 2017
Número de planilla	8323630353	Período de Cotización Pensión	noviembre de 2017
Fecha pago	2017-11-16	Número de Administraciones	
Número de autorización pago	10000110	Total Pagado	626200
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
23	BONITIA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0	
14	Administradora Comunal de Pensiones - C.A.P.	61500	
EPS005	Seguros EPS	626200	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

COT. EPS	COT. AFP	ISC SALUD	ISC PENSION	ISC RESCOS	ISC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPD	COTIZACIÓN PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUSTENTACIÓN	COTIZACIÓN RESCOS	APORTE CAJAS
EPS005	23-14	5008520	5008520	5008520	0	626200	0	601500	62200	26200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Noviembre de 2017
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2017	31,859
	Año 2016	29,753

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	12,375,800	12,375,800
	Total Ingresos mes	12,375,800	12,375,800

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	801,600	792,051
Fondo de Solidaridad Pensional	50,200	49,602
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	626,200	618,790
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,478,000	1,460,443

Subtotal (A)		10,915,357
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		10,915,357
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	26,200	25,888
Total deducciones	26,200	25,888

Subtotal (C)		10,889,469
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,722,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,366,143
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	8,167,469

Base gravable (ver tabla)		8,167,469
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1,267,000 10.24%

Revisó _____

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepcionados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S.

Nit o C.C.: 900 485 519 - 6

Dirección: Calle 97 N° 23-60



Ciudad: Bogotá

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2017	XII	18

FACTURA DE VENTA

No. 826

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Medicos, Atención en Pediatría, durante el periodo de Tiempo Comprendido entre el 21-XI-17 al 17-XII-17		\$10'354.200
	<div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 28920 CONCEPTO: 107 C. COSTO: 221 FECHA RAD: 18 DIC 17 RECIBIDO POR: Johana P.</div>		
	<div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 15 DIC. 2017 GERENCIA</div>		
	TOTAL	\$	10'354.200

SON: Diez Millones Trecientos cincuenta y Cuatro mil doscientos
Pesos M/CTA

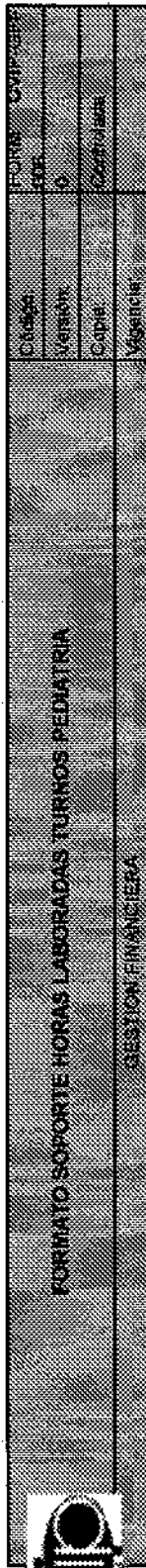
La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
Bogotá

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

[illegible]

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
No. Identificación: CC12133883
Dirección: CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
Telefono: 3102108963
Correo: hhdussan@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8324312890

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Período de Cotización Salud	diciembre de 2017
Número de planilla	8324312890	Período de Cotización Pensión	diciembre de 2017
Fecha pago	17-12-14	Número de Administradoras	1
Número de autorización pago	100000038	Total Pagado	162800
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
23	POSA YA COPIA DE SEGURIDAD	00	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Pensiones	4300	1
EPS005	Sanitas El	5000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Cod. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UES	COTIZACIÓN PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	4141680	4141680	4141680	0	517800	0	662700	41600	21700	0

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Diciembre de 2017
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2017	31,859
	Año 2016	29,753

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	10,354,200
	Total Ingresos mes	10,354,200

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	704,300	662,669
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	517,800	517,710
Total Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,222,100	1,180,379

Subtotal (A)		9,173,821
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		9,173,821
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	21,700	20,417
Total deducciones	21,700	20,417

Subtotal (C)		9,153,404
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,288,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,669,528
Total renta exentas (Incluye el 25%) y deducciones	6,865,404

Base gravable (ver tabla)		6,865,404
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	903,000

8.72%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado


Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1/000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S**
Nit o C.C.: **900485519 - 6**
Dirección: **CALLE 97 # 23 - 60**
Ciudad: **BOGOTA** Teléfono: **7442740**

Año	Mes	Día
2018	01	20

FACTURA DE VENTA
No. **829**


CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE DICIEMBRE DEL 2017 AL 20 DE ENERO DEL 2018.		\$13.411.800
	<div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 29291 CONCEPTO: 103 C. COSTO: 221 FECHA RAD: 22/ENE/18 RECIBIDO POR: Jhonny F.</div>		
TOTAL		\$	\$13.411.800

SON: **TRECE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE** ---x---x---

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 231 de 2000

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

CLÍNICA 
CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL
19/ENE. 2018
ACEPTADA GERENCIA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

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 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

\$ 13,411,800

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** ✓
 No. Identificación: **CC12133883** ✓
 Dirección: **CALLE 174 NO 54 B-50 INTERIOR 11**
 Telefono: **3102108963**
 Correo: **hhdussan@hotmail.com**
 Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
 Número de Planilla: **8324969883**

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC12133883	Periodo de Cotización Salud	enero de 2018 ✓
Número de planilla	8324969883	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2018 ✓
Fecha pago	2018-01-17	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000284	Total Pagado	1611800
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
4-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28100 ✓	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Copensiones	912700 ✓	1
EPS005	Sagilas EPS	671000 ✓	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 12133883
 APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR IBC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	5368000	5368000	5368000	5368000	1671000	70	858900	53800	28100	0

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	ene-18
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	13,411,800
	Total ingresos mes	13,411,800

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	912,700	858,355
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	671,000	670,590
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,583,700	1,528,945

Subtotal (A)		11,882,855
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		11,882,855
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	28,100	26,427
Total deducciones	28,100	26,427

Subtotal (C)		11,856,428
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,964,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,753,142
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	8,892,428

Base gravable (ver tabla)	8,892,428
----------------------------------	------------------

	Retención en la fuente a efectuar
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	1,429,000 10.65%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S**



Nit o C.C.: 900485519 - 6

Dirección: CALLE 97 # 23 - 60

Ciudad: BOGOTA Teléfono: 7442740

Año	Mes	Día
2018	02	20

FACTURA DE VENTA
No. 832

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE ENERO DEL 20187 AL 20 DE FEBRERO DEL 2018.		\$12.662.500
	<div>CLÍNICA  ACA</div> <div>ORDEN DE PAGO 29878</div> <div>CONCEPTO 107</div> <div>C. CONTO 221</div> <div>FECHA RAD 21/FEB.18</div> <div>RECIBIDO POR: Johnatan P.</div>	<div>CLÍNICA  20 FEB. 2018</div> <div>GERENCIA</div>	
TOTAL \$			\$12.662.500

SON: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ---x---x---

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un titulo valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

\$ 12,662,500.00

Señor(a):	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
No. Identificación:	CC 12133883
Dirección:	CALLE 174 NO 54 B -50 INTERIOR 11
Teléfono:	3102108963
	Fax:
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla	8325638906

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	HAROLD HUMBERTO DUSSAN R
Tipo y Numero de Identificacion	CC 12133883
Numero de Pas	8826638805
Fecha de Pago	27/5/2018
Numero de Autorizacion de Pago	1000900135
Banco	7087
y por Contador	30

Número de Empleados	1
Período Calificación Sanitario	Febrero 2018
Período Calificación Ambiental	Febrero 2018
Período Calificación Civil	Febrero 2018
Número de Administradores	3
Costo Fijo	\$1,455,100
Costo Variable	\$0

[illegible]

TPO DOC.:		GC								
NO. DOCUMENTO:		12133883								
APELLIDOS Y NOMBRES		DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO								
TPO GSA	WOM LIFE	IP	WPC MAD	WPC EPC/PC	WPC MPC/PC	WPC MPC/PC	WPC MPC/PC	WPC MPC/PC	WPC MPC/PC	WPC MPC/PC
EPS05	25-14	0	4,580.000	4,880.000	4,880.000	0	610.900	780.800	25.500	48.500

[illegible]

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	N	19/02/2018	25682187	31559278

TOTALES SALUD								
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No Autorización Valor	Licencia Maternidad No Autorización Valor	Días Mora	No. Afiliados
EPS005	Santitas EPS	8002651440-6	23.500	0	- 0	0 0	0	1
							Total a Pagar	23.500

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900135004-7	30.100	0	0	1.000	1.000	0	0		32.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas		Valor Neto Colectación	Días Mora	Valor Mora Colectación	Subtotal Colectación	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados	
				Nº. Autorización	Valor											
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.000					1.000	0	0	1.000			10	1.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAPASCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IRE, LMK IRP y/Mora
Salud	1	23,500
Pensión	1	32,100
Riesgos Laborales	1	1,000
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	56,600

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	feb-18
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	12,662,500	12,662,500
Total Ingresos mes	12,662,500	12,662,500

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	861,700	810,400
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	633,500	633,125
Total Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,495,200	1,443,525

Subtotal (A)		11,218,975
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		11,218,975
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	26,500	24,922
Total deducciones	26,500	24,922

Subtotal (C)		11,194,053
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 208 ET)		2,799,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,487,590
Total renta exentas (Incluye el 25%) y deducciones	8,395,053

Base gravable (ver tabla)		8,395,053
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1,290,000 10.19%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S**



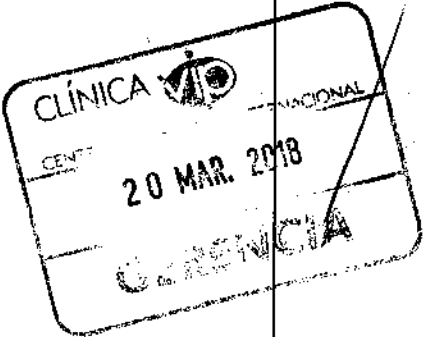
Nit o C.C.: **900485519 -- 6**

Dirección: **CALLE 97 # 23 -- 60**

Ciudad: **BOGOTA** Teléfono: **7442740**

Año	Mes	Día
2018	03	20

FACTURA DE VENTA
No. 838

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE FEBRERO DEL 2018 AL 20 DE MARZO DEL 2018.		<div></div> \$10.791.700										
	<div><div>CLÍNICA  ACA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>30285</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>20/Mar/18</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>Harold P.</td></tr></table><div></div></div>	ORDEN DE PAGO	30285	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	20/Mar/18	RECIBIDO POR:	Harold P.		
ORDEN DE PAGO	30285												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	20/Mar/18												
RECIBIDO POR:	Harold P.												
	TOTAL	\$	\$10.791.700										

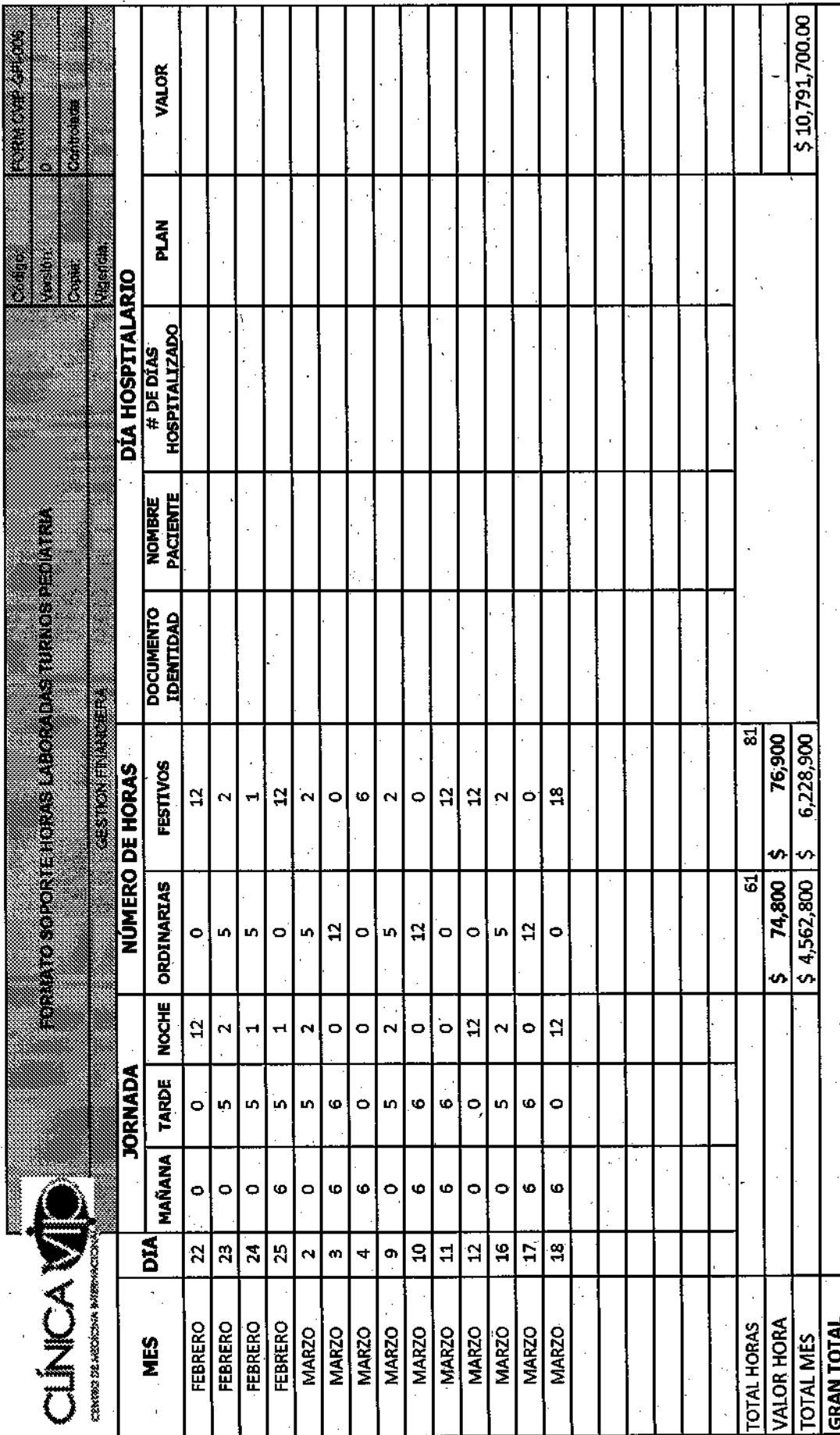
SON: **DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS MCTE ---X---X---**

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.





FORMATO SOPORTE HORAS LABORADAS TURNOS PEDIATRIA													FORM CWP-CT-L08	
GESTION FINANCIERA													Código	
													Versión	
													Controlado	
													Vigencia	
MES	DIA	JORNADA			NUMERO DE HORAS			DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DIAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR		
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS								
FEBRERO	22	0	0	12	0	12								
FEBRERO	23	0	5	2	5	2								
FEBRERO	24	0	5	1	5	1								
FEBRERO	25	6	5	1	0	12								
MARZO	2	0	5	2	5	2								
MARZO	3	6	6	0	12	0								
MARZO	4	6	0	0	0	6								
MARZO	9	0	5	2	5	2								
MARZO	10	6	6	0	12	0								
MARZO	11	6	6	0	0	12								
MARZO	12	0	0	12	0	12								
MARZO	16	0	5	2	5	2								
MARZO	17	6	6	0	12	0								
MARZO	18	6	0	12	0	18								
												</		



DATOS DEL APORTANTE			
PD	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
1	12133883	HAROLD HUMBERTO DUSSEAN ROJAS	calle 174 No 54 B-50 Edificio 11
2	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
3	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.
4	CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	
5	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO		
3	2018	3	2018	1	14/03/2018
				28282874	\$1.297.000

TALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
5	Sanitas EPS	800251440-5	540.000

TOTALES PENSION			
EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
5	Compensar	900350004-7	891.200

TOTALES RIESGOS LABORALES

EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FPP - Subsidizada	Aportes FPP - Subsidizada	Subtotal Cotización	No. Retenido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Valor More Cotización	Valor More FPP	Total a Pagar	No. Afiliados
5	Compensar	900350004-7	891.200	0	0	0	0	0	21.800	21.800	22.800	0	0	0	0	734.400	1

TOTALES CAJAS

EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FPP - Subsidizada	Aportes FPP - Subsidizada	Subtotal Cotización	No. Retenido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Valor More Cotización	Valor More FPP	Total a Pagar	No. Afiliados
5	Compensar	900350004-7	891.200	0	0	0	0	0	21.800	21.800	22.800	0	0	0	0	734.400	1

TOTALES CAJAS

EPS	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
5	Compensar	900350004-7	22.800	0	0	22.800	1

TOTALES PARAFISCALES			
EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
5	Compensar	900350004-7	22.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGS, LMA, IPS y More	Total a Pagar
Salud	1	540.000	540.000
Pensión	1	734.400	734.400
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.297.000	1.297.000



DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN				FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DEFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO			
3	2016	3	2016	1	20242874	\$1,297,000

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	mar-18
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	10,791,700
	Total ingresos mes	10,791,700

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	734,400	690,669
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	540,000	539,585
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,274,400	1,230,254

Subtotal (A)		9,561,446
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		9,561,446
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	22,600	21,254
Total deducciones	22,600	21,254

Subtotal (C)		9,540,192
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,385,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,824,578
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7,155,192

Base gravable (ver tabla)	7,155,192
----------------------------------	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	942,000
--	----------------

8.73%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA



Nit o C.C.: 900485519 - 6

Dirección: CALLE 97 # 23 - 60

Ciudad: BOGOTA Teléfono: 7442740

Año	Mes	Día
2018	04	20

FACTURA DE VENTA
No. **847**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE MARZO DEL 2018 AL 20 DE ABRIL DEL 2018.		\$7.350.900
	<div>CLÍNICA  AGH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 30877 CONCEPTO: 107 C. COSTO: 221 FECHA RAO: 23/Abril/18 RECIDO POR: Chano P</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 ABR. 2018 GERENCIA</div>		\$7.350.900
SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS PESOS MTE		TOTAL	\$

SON: _____

La presente Factura de Venta se asienta a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
FIRMA AUTORIZADA 6014

ACEPTADA

Carrera 16C No. 164-70 Int. 6 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



2. 2010年10月1日起，凡在中华人民共和国境内销售货物或者提供加工、修理修配劳务以及进口货物的单位和个人，均应按照《中华人民共和国增值税暂行条例》及实施细则缴纳增值税。

[illegible][illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
CG	12133693	HAROLD HUMBERTO CUSAM ROJAS	calle 174 No 54 B-50 teléfono 11	3102108963	hucosman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 = Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

PERIODO COTIZACIÓN						DATOS DE LA PLANILLA	
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	4	2018	1	02/04/2018	28550663	\$754.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Prepagados	Libertad Retención	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
EPS003	Salud EPS	800251440-6	325.000	0	0	0	0	0	0	325.000	1		

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colombia	800151001-7	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Prepagados	Aportes Cuota Riesgos	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Exigida	No. Reducido Salud a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
14-23	Womax Seguros	800001533-8	13.000	0	0	0	0	0	0	0	0	13.000	1

TOTALES PARAFISCALES													
Código CAF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados						

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor aporte de ROL, LMA, PSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Seguros Laborales	1	13.000	13.000
CAF	0	0	0
ESAF	0	0	0
KAAP	0	0	0
MSAF	0	0	0
SEAF	0	0	0
TOTALES		754.600	754.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
OC	17133883	HAROLO NUMBER PO DORTIAN ROJAS	Calle 174 No 54 B 50 Páramo 11	3102108903	hroloharo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
Única	1 - Independiente			Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD	MES	AÑO				
1	2018	4	2018	N	20/04/2018	27640413	390200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	870251449-6	42.500	0		0		0	1	100	0	42.500	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PEP - Solidaridad	Aporte PEP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PEP	Total a Pagar	No. Afiliados
25 14	Colpensiones	901235004-7	54.500	0	0	0	0	1	100	0	54.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1A-21	Política Seguros	880011153-6	1.900				1.900		100				10	1.900	1

TOTALES CAJAS							
Código C&F	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGSS, LMA, IPS y Salud	Total a Pagar
Salud	1	42.000	42.700
Pensión	1	54.500	54.500
Riesgos Laborales	1	1.900	1.900
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	99.400	99.700

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	abr-18
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	7,350,900
	Total Ingresos mes	7,350,900

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	470,600	470,458
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	470,600	387,545
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	941,200	838,003

Subtotal (A)		6,512,897
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas		0

Subtotal (B)		6,512,897
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	15,500	15,495
Total deducciones	15,500	15,495

Subtotal (C)		6,497,402
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		1,624,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	2,605,159
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	4,873,402

Base gravable (ver tabla)		4,873,402
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el período (art. 383 ET)		327,000
--	--	----------------

Retención en la
fuente a efectuar

4.45%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado



Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/08
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S
COLOMBIA
Nit o C.C.: 900485519-16
Dirección: Calle 97 # 23 - 60
Ciudad: BOGOTÁ Teléfono: _____


Año	Mes	Día
2018	05	20

FACTURA DE VENTA
No. **851**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Médicos por atención en pediatría, durante el periodo de tiempo comprendido entre el 21 de abril de 2018 al 20 de mayo de 2018		\$ 11'600.600
	<div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 31302 CONCEPTO: 107 C. COSTO: 221 FECHA PAG: 21/May/18 RECIBIDO POR: Phand</div> <div>CLÍNICA  18 MAYO 2018 GERENCIA</div>		
TOTAL			\$ 11'600.600

SON: once millones seiscientos mil seiscientos
pesos M/CTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.


Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
TP 6014
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

[illegible]11,600,600

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN				FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO			
5	2013	5	2018	11/05/2018	27444526	\$1,439,500

[illegible]

ESTADO DE CUENTAS DE LOS SOCIOS Y ABOGADOS														
Código A.C.	Nombre	Contribución Original	MIT	Contribución Original	Indicadores No. Autorización	Apoyos Otros Valor	Valor Neto Contribución	Valor Mora Contribución	Subtotal Contribución	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	CONSEJO DE ABOGADOS	850,000.00	25.00	25.00			850,000.00	0.00	25.00	0		231	25.00	1

TOTAL LES CUJAS							
Código Cui	Número	NT	Valor Aporte	Días Alora	Valor Mese Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					No Afiliados	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar			
0	0	0	0	0		
0	0			CBF		
0	0			ESAF		
				SEN		

TOTALS POR SUBSISTEMA			
Tipo Familia/etadiva	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LIA, IPE y Mora	Total a Pagar
Solid	1	598,300	599,300
Perishon	1	815,000	815,100
Seguros Leasing		28,100	28,100
CE		0	0
ESAP		0	0
ICBF		0	0
MEN		0	0
SENA		0	0
TOTALES		1,439,500	1,439,500

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Mayo de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11,600,600	11,600,600
Total ingresos mes	11,600,600	11,600,600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	815,100	742,438
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	599,300	580,030
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,414,400	1,322,468

Subtotal (A)		10,278,132
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10,278,132
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	25,100	22,862
Total deducciones		22,862

Subtotal (C)		10,255,269
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,564,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,111,253
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7,691,269

Base gravable (ver tabla)		7,691,269
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el período (art. 383 ET)		1,093,000

9.42%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra






Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6V	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2018	06	20
FACTURA DE VENTA		
No. 854		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE MAYO DEL 2018 AL 20 DE JUNIO DEL 2018.		\$9.511.700										
	<div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>31836</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>19 JUN 2018</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td></td></tr></table><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 JUN 2018 GERARDO</div></div>	ORDEN DE PAGO	31836	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	19 JUN 2018	RECIBIDO POR:			
ORDEN DE PAGO	31836												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	19 JUN 2018												
RECIBIDO POR:													
	TOTAL	\$	9.511.700										

NUEVE MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas

Médico Pediatra
TP 6000

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



QUESTIONS

\$9,511,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
DC	12133983	HAROLD HUMBERTO DUSSAN FLOJAS	calle 174 No 54 B-60 Barrio 11	9132 109693	hdussan@netmail.com
FORMA DE PAGO	CLASE APORTANTE	NOMBRE SITUACION	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
ÚNICA	1 - Independiente				BOGOTÁ D.C.
					BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACION				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIVERSOS A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	I	14/06/2018	28164503	\$ 1.200.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]

TOTALS PER PERIOD											
Salge APP	Nombre	MT	Coligación Organizadora	Asesor Voluntario Afiliado	Asesor Voluntario Asistente	Asesor PFP Solidario/a	Asesor PFP Autodidacta/a	Dist Hrs.	Valor Hora PFP	Total a Pagar	No Afiliados
28-14	Capitanes	600338004-7	640,000	0	0	20,000	20,000	0	0	860,000	0

Código del Estado	NIT	Compañía	Incorporación		Aperturas Bancarias	Valor Neto Cotización	Des Cotización	Valor More Cotización	No. Reducciones Bajas a Pagar	Valor Bajas a Pagar	Puntos Sobresalidos	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor									
44-73	680010135-8	680010135-8	20-000	0	22-000	22-000	0	20-000	0	0	20	20-000	0
TOTAL DE LOS LABORALISTAS													

TOTALES CLASE										
Código C/C		Nombre		NIT		Mayor Aporte	Días Nota	Valor Mors Asorte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALS PAR PROGRAMAS					
Vale Agentes	Dias Meno	Vale Meno Agents	Totals Pagar	% Alimosa	
0	0	0	0	0	0
SEMA					
0	0	0	0	0	0
ICRE					
0	0	0	0	0	0
EPAI					
AMN					

TOTALS FOR SUBSYSTEM A			
Type Administrator	No. Administrators Reported	Major number of GE LMA reported	Total # Pages
Said	1	500,000	500,000 ✓
Pension	1	600,000	600,000 ✓
Agas Laps		20,000	20,000 ✓
CCS		0	0
ESR	0	0	0
KR	0	0	0
MR	0	0	0
SR	0	0	0
TOTALS		1,200,000	1,200,000

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Junio de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	9,511,700	9,511,700
Total ingresos mes	9,511,700	9,511,700

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	680,000	608,749
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	500,000	475,585
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,180,000	1,084,334

Subtotal (A)		8,427,366
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8,427,366
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	20,900	18,710
Total deducciones		18,710

Subtotal (C)		8,408,656
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,102,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,370,946
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6,306,656

Base gravable (ver tabla)		6,306,656
----------------------------------	--	------------------

	Retención en la fuente a efectuar	
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		705,000

7.41%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra



Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 -- 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2018	07	20
FACTURA DE VENTA		
No. 861		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE JUNIO DEL 2018 AL 20 DE JULIO DEL 2018.		\$9.270.500
	<div>CLÍNICA  ACA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 32452 CONCEPTO 107 COSTO 221 FECHA 23/07/2018 RECIBIDO POR: [Signature]</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 19 JUL. 2018 GERENCIA</div>		23/07/2018 [Signature]
TOTAL		\$	9.270.500

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas

Médico Pediatra

TF 31014

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hfracra@yahoo.com • Bogotá, D.C.



CREATING VALUE

\$ 9,270,500.00

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
DIFERENTE A SALUD							
DES	HAC	DES	HAC				
7	2018	7	2018	I	13/07/2018	28718923	\$1,128,500

EPS3005	Santas EPS	80025440-6	NIT	Contratado Obligatorio	470.000
EPS3005	Santas EPS	80025440-6	NIT	Contratado Obligatorio	470.000

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA									
Código EPS	Nombre	NIT	Capitalización	EPS	Capitalización	Capitalización	Capitalización	Capitalización	Capitalización
EPS003	Santas EPS	80025440-6	470.000	0	0	0	0	0	470.000

TOTAL DE PENSIONES													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios AGILO	Aportes Voluntarios Afiliados	Aportes PSP Solidarios	Aportes PSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora ESP	Total a Pagar	No Afiliado	No Afiliado
25-14	Cooperativa	9004-7	901.800	0	0	18.300	18.800	0	0		639.200		
TOTAL DE PENSIONES AGILAS													
Código NIT	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Opcionales	Valor Ingreso Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora Solidario	Total a Pagar	No Afiliado	No Afiliado
				No. Autorizaciones	Valor								
14-23	Mano de Obra	9805-5-6	19.700			790	0	0	0	197	19.700		
TOTAL DE PENSIONES AGILAS													
Código COF	Nombre	NIT	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No Afiliado	No Afiliado						

[illegible]

COPACER QUE SUJESTIVA			
Tipo Administrativa	No. Familias/Personas Reportadas	Valor asignado por IUSA por y Hora	Total a Pagar
Salud	1	470.000 ✓	470.000 ✓
Pensión	1	639.200 ✓	639.200 ✓
Reposos L		19.700 ✓	19.700 ✓
Costo	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICGF	0	0	0
MIEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALES		1.128.900 ✓	1.128.900 ✓

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Julio de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	9,270,500	9,270,500
Total ingresos mes	9,270,500	9,270,500

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	639,200	593,312
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	470,000	463,525
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,109,200	1,056,837

Subtotal (A)		8,213,663
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8,213,663
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	19,700	18,286
Total deducciones		18,286

Subtotal (C)		8,195,377
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,049,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,285,466
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6,146,377

Base gravable (ver tabla)		6,146,377
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		660,000
--	--	----------------

Retención en la
fuente a efectuar

7.12%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA



Nit o C.C.: 900485519 - 6

Dirección: CALLE 97 # 23 - 60

Ciudad: BOGOTA Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2018	08	20

FACTURA DE VENTA
No. 866

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE JULIO DEL 2018 AL 20 DE AGOSTO DEL 2018.		\$12.024.200
	<div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL DIOS DE PAGO 32910 CONCEPTO 107 CÓDIGO 221 FECHA RAD 21/Ago/18 RECIBIDO POR: [Signature]</div><div> 21/08/18 [Signature]</div></div>		
	TOTAL	\$	12.024.200

SON: DOCE MILLONES VEINTE Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
TIC 6074

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

FORMATO SOPORTE HORAS LABORALES TURNOS PEDIATRIA												FORM CVIP-008	
												Código	Version
												0	0
												Código	Contenido
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0
												0	0

Último ingreso exitoso: 2018-08-14 / 02:54:10 PM | Último ingreso fallido: 2018-08-14 / 08:22:45 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Agosto 2018. Periodo Salud: Agosto 2018.

Agosto 14 de 2018 / 5:26 PM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Tipo planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de radicación: 29497260
Fecha de vencimiento: 22/08/2018
Fecha de pago: 14/08/2018

Nit: 12133883
Periodo liquidación Pensiones: Agosto 2018
Periodo liquidación Salud: Agosto 2018
Total a pagar: \$1,453,100
Total de empleados: 1
Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de pago: Pago Electronico por PSE
Número de aprobación: 360593327

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$25,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$822,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$605,000
						\$1,453,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#)
[Exportar reporte a PDF](#)

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.


compensar | miplanilla.com

Comfenaalco Valle
 del agente


certicámara

 Acerca de los
 certificados SSL


Powered by




**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Agosto de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	12,024,200	12,024,200
	Total Ingresos mes	12,024,200	12,024,200

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	822,800	769,549
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	605,000	601,210
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,427,800	1,370,759

Subtotal (A)		10,653,441
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10,653,441
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	25,300	23,663
Total deducciones		23,663

Subtotal (C)		10,629,779
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,657,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,261,376
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7,972,779

Base gravable (ver tabla)		7,972,779
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1,171,000
--	--	------------------

9.74%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

Nit o C.C.: 900485519-6


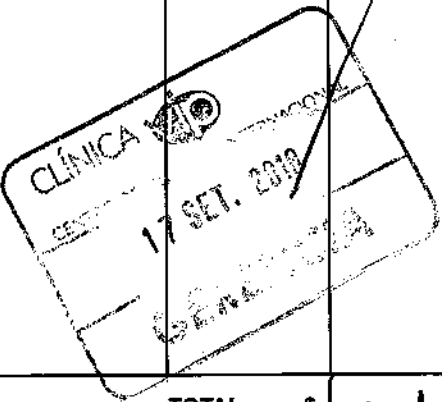
Dirección: Calle 97 #23-60

Ciudad: Bogota Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2018	09	20

FACTURA DE VENTA

No. 874

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	Honorarios Medicos por Atencion en pediatria, durante el Periodo de Tiempo Comprendido entre el 21 de Agosto de 2018 al 20 de Septiembre de 2018.		\$ 11'242.600
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 33504 CONCEPTO: 107 C. COSTO: 221 FECHA RAD: 24/Sept/18 RECIBIDO POR: [Signature]</div> <div>ACA </div>		
	TOTAL	\$	11'242.600

SON: Once Millones doscientos Cuarenta y dos mil
Seiscientos pesos M/CTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
[Signature]

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



QUESTIONS FINANCIÈRES

[illegible]\$ 11,242,600

Información básica de la planilla

Empresa:	HAROYD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	NIT:	12133883
Tipo Planilla:	N	Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2018
Número de Radicación:	30092863	Total a pagar:	\$60,000
Fecha de vencimiento:	19/10/2018	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	17/09/2018	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	369758260

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$1,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$34,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$25,000
						\$60,000

***Si descontó Incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
NIT: 12133883
Tipo Planilla: 1
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 30048520
Fecha de vencimiento: 19/10/2018
Fecha de Pago: 12/09/2018

Periodo liquidación Pensiones: septiembre 2018
Periodo liquidación Salud: septiembre 2018
Total a pagar: \$1,297,000
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada
Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 368585400

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$22,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$734,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$540,000
						\$1,297,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Septiembre de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT.	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11,242,600	11,242,600
Total Ingresos mes	11,242,600	11,242,600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	768,400	719,526
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	565,000	562,130
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,333,400	1,281,656

Subtotal (A)		9,960,944
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		9,960,944
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	23,600	22,099
Total deducciones		22,099

Subtotal (C)		9,938,845
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,485,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones 3,984,377

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones 7,453,845

Base gravable (ver tabla)		7,453,845
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el período (art. 383 ET)		1,026,000
--	--	------------------

9.13%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA**

Nit o C.C.: **900485519 - 6**

Dirección: **CALLE 97 # 23 - 60**

Ciudad: **BOGOTA**

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2018	10	20

FACTURA DE VENTA

No. 880

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 AL 20 DE OCTUBRE DEL 2018.		\$10.321.900										
	<div><div>CLÍNICA VIDA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>DEMO DE PAGO</td><td>34180</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE</td><td>107</td></tr><tr><td>OCTUBRE</td><td>221</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>30/10/18</td></tr><tr><td>PERIODO POR:</td><td>Manana</td></tr></table><div>CONTABILIZADO Octubre 2018 \$ 9.367.190</div><div>CLÍNICA VIDA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 19 OCT. 2018 GERENCIA</div></div>	DEMO DE PAGO	34180	SEPTIEMBRE	107	OCTUBRE	221	TOTAL	30/10/18	PERIODO POR:	Manana		
DEMO DE PAGO	34180												
SEPTIEMBRE	107												
OCTUBRE	221												
TOTAL	30/10/18												
PERIODO POR:	Manana												
TOTAL			\$ 10.321.900										

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

SON: _____

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas

Médico Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



CLIPPING

FOFIA b7D - EXEMPT FROM DISCLOSURE

Version:	0
Copia:	Controllato
Stampa:	

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **NIT:** 12133883
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** septiembre 2018 ✓
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** septiembre 2018 ✓
Número de Radicación: 30048520 **Total a pagar:** \$1,297,000
Fecha de vencimiento: 19/10/2018 ✓ **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 12/09/2018 ✓ **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 368585400
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$22,608
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$734,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$540,000
						\$1,297,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Información básica de la planilla

Empresa:	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	NIT:	12133883
Tipo Planilla:	N	Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2018
Número de Radicación:	30092863	Total a pagar:	\$60,000
Fecha de vencimiento:	19/10/2018	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	17/09/2018	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	NIT recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	369758260
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$1,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	1		\$0	\$34,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$25,000
						\$60,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Octubre de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	10,321,900	10,321,900
Total Ingresos mes	10,321,900	10,321,900

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	734,400	660,602
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	540,000	516,095
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,274,400	1,176,697

Subtotal (A)		9,145,203
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		9,145,203
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	22,600	20,329
Total deducciones		20,329

Subtotal (C)		9,124,874
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,281,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,658,081
Total renta exentas (Incluye el 25%) y deducciones	6,843,874

Base gravable (ver tabla)		6,843,874
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		855,000
--	--	----------------

8.28%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra




Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA
Nit o C.C.: 900485519 - 6
Dirección: CALLE 97 # 23 - 60
Ciudad: BOGOTA Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2018	11	20 ✓
FACTURA DE VENTA		
No. 884 ✓		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE OCTUBRE DEL 2018 AL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2018.		\$13.934.100
	<div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>ORDEN DE PAGO <u>34639</u> CONCEPTO <u>107</u> C. COSTO <u>221</u> FECHA RAO <u>23/NOV/18</u> RECIBIDO POR: <u>Johand P.</u></div></div> <div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>20 NOV. 2018</div><div>GERENCIA</div></div>		
TOTAL		\$	13.934.100

TRECE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS MCTE

SON: _____

La presente Factura de Ventas asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas

Médico Pediatra

TP 603

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

GESTION FINANCIERA										Codigo		FORM CUP-DE-100	
										Version	Contenido		
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			
										Contenido			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12133863	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	calle 174 No 54 B-50 Interior 11	3102108363	hdussan@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE CURSUAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APOYADA	PERÍODO APOYADO (periodicidad)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS - UPC
					1 - 0
PERÍODO SALIR	PERÍODO PERÍODOS				TOTAL A PAGAR
2016-10	2016-10	1	13/11/2016	3108587	\$1.681.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS:

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Medicinas	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizaciones	Valor	No. Autorizaciones	Valor	Co-Base	UPC	
EP9005	Salud EPS	8003140-6	700.000	0	0	0	0	0	0	700.000	1

TOTALES PENSION											
Código ASP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Subordinado	Aporte FSP Subordinado	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar
25-14	Colpatria	8125073-7	896.000	0	0	28.000	28.000	0	0	0	924.000

TOTALES LESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radiación	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	
14-23	Seguros Laborales	86007153-6	29.300	0	0	29.300	0	0	29.300	293	29.300

TOTALES CIJAS											
Código CDP	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados			

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administrativa	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de ISR, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	700.000	700.000
Pensión	1	924.000	924.000
Seguro Laboral	1	29.300	29.300
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.681.300	1.681.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Noviembre de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	13,934,100	13,934,100
	Total Ingresos mes	13,934,100	13,934,100

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	952,000	891,782
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	700,000	696,705
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,652,000	1,588,487

Subtotal (A)		12,345,613
---------------------	--	-------------------

2. Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		12,345,613
---------------------	--	-------------------

3. Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	29,300	27,447
Total deducciones		27,447

Subtotal (C)		12,318,166
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		3,080,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4,938,245
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	9,238,166

Base gravable (ver tabla)	9,238,166
----------------------------------	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	1,526,000
--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

10.95%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepcionados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476) ✓

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA**

Nit o C.C.: **900485519 - 6**




Dirección: **CALLE 97 # 23 - 60**

Ciudad: **BOGOTA** Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2018	12	14

FACTURA DE VENTA

No. **896**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2018 AL 14 DE DICIEMBRE DEL 2018.		\$8.023.300
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 35148 CONCEPTO 103 C. COSTO 221 FECHA RAD 17 Dic 18 RECIBIDO POR: yonandaf</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 14 DIC. 2018 GERENCIA</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 10 DIC. 2018 GERENCIA</div>		
TOTAL			\$ 8.023.300

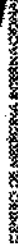
SON: OCHO MILLONES VEINTE Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



大正十一年四月

MES	DÍA	JORNADA MAÑANA TARDE NOCHE	NÚMERO DE HORAS ORDINARIAS FESTIVOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR
NOVIEMBRE	23	0 5 2	5 2					
NOVIEMBRE	24	6 0 0	6 0					
NOVIEMBRE	25	6 6 0	0 12					
NOVIEMBRE	30	0 5 2	5 2					
DICIEMBRE	1	6 6 0	12 0					
DICIEMBRE	2	0 0 12	0 12					
NOVIEMBRE	(4)	0 5 2	5 2					
NOVIEMBRE	(6)	6 5 2	11 2					
NOVIEMBRE	(8)	6 6 1	12 1					
NOVIEMBRE	(14)	0 5 12	5 12					
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
NOVIEMBRE								
TOTAL HORAS			61 45					
VALOR HORA			\$ 74,800 \$ 76,900					
TOTAL MES			\$ 4,562,800 \$ 3,460,500					
GRAN TOTAL			\$					8,023,300

Información básica de la planilla

Empresa:	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	NIT:	12133883
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2018
Número de Radicación:	31619617	Total a pagar:	\$972,800
Fecha de vencimiento:	20/12/2018	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	04/12/2018	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar Oi	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	391852424
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$17,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$550,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$405,000
						\$972,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Diciembre de 2018
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2018	33,156
	Año 2017	31,859

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	8,023,300
	Total Ingresos mes	8,023,300

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	550,800	513,491
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	405,000	401,165
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	955,800	914,656

Subtotal (A)		7,108,644
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		7,108,644
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	17,000	15,848
Total deducciones		15,848

Subtotal (C)		7,092,795
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		1,773,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	2,843,458
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	5,319,795

Base gravable (ver tabla)		5,319,795
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		429,000
--	--	----------------

Retención en la
fuente a efectuar

5.35%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: **INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA**

Nit o C.C.: **900485519 - 6**

Dirección: **CALLE 97 # 23 - 60**




Ciudad: **BOGOTA**

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2019	01	20

FACTURA DE VENTA

No. 903

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE DICIEMBRE DEL 2018 AL 20 DE ENERO DEL 2019.		\$16.828.200										
	<div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>35622</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>18/ene/19</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>Jehana P.</td></tr></table><div>CONTABILIZADO Ene. 2019</div><div>\$14.526.640</div><div>CLÍNICA  INTERNACIONAL 18 ENE. 2019 RECEBIDA</div><div></div></div>	ORDEN DE PAGO	35622	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	18/ene/19	RECIBIDO POR:	Jehana P.		
ORDEN DE PAGO	35622												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	18/ene/19												
RECIBIDO POR:	Jehana P.												
	TOTAL	\$	16.828.200										

SON: DIEZ Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.


FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

MES	DÍA	JORNADA			NÚMERO DE HORAS			DÍA HOSPITALARIO				
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR	
	DICIEMBRE	15	0	5	1	5	1					
	DICIEMBRE	16	6	0	0	0	6					
	DICIEMBRE	21	0	5	2	5	2					
	DICIEMBRE	27	0	5	2	5	2					
	DICIEMBRE	28	0	5	2	5	2					
	DICIEMBRE	29	0	0	12	0	12					
	DICIEMBRE	30	6	0	0	6	0					
	ENERO	1	6	6	0	0	12					
	ENERO	2	6	6	12	12	12					
	ENERO	3	6	6	0	12	0					
	ENERO	4	0	5	2	5	2					
	ENERO	5	6	5	1	11	1					
	ENERO	6	6	6	0	0	12					
	ENERO	7	0	0	12	0	12					
	ENERO	8	0	6	0	6	0					
	ENERO	9	0	6	0	6	0					
	ENERO	10	0	6	0	6	0					
	ENERO	11	0	5	2	5	2					
	ENERO	12	0	6	0	6	0					
	ENERO	13	0	0	12	0	12					
	ENERO	15	0	5	2	5	2					
	ENERO	18	0	5	2	5	2					
	ENERO	19	6	5	12	11	12					
TOTAL HORAS					116			106				
VALOR HORA					\$ 74,800			\$ 76,900				
TOTAL MES					\$ 8,676,800			\$ 8,151,400				
GRAN TOTAL											\$ 16,828,200.00	

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **NIT:** 12133883
Tipo Planilla: 1 **Periodo liquidación Pensiones:** noviembre 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** noviembre 2018
Número de Radicación: 31619617 **Total a pagar:** \$972,800
Fecha de vencimiento: 20/12/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 04/12/2018 **Número de Administradoras:** 3

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 391852424
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgo	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$0	\$17,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana			\$0	550,800
EPS005	800251440	Santitas				95,000
						800

*Si descontó Incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **NIT:** 12133883
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** diciembre 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** diciembre 2018
Número de Radicación: 32316659 **Total a pagar:** \$449,100
Fecha de vencimiento: 22/01/2019 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 14/01/2019 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 403360734
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$8,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Seguros			\$0	\$247,600
EPS005	800251440	Sanitas				\$93,400
						\$9,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Enero de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34,270
	Año 2018	33,156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	16,828,200	16,828,200
	16,828,200	16,828,200

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	798,400	798,400
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	598,400	598,400
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,396,800	1,396,800

Subtotal (A)		15,431,400
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		15,431,400
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	25,100	25,100
Total deducciones		25,100

Subtotal (C)		15,406,300
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		3,852,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	6,172,560
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	11,554,300

Base gravable (ver tabla)		11,554,300
----------------------------------	--	-------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el período (art. 383 ET)		2,139,000
--	--	------------------

12.71%

Revisó _____

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

900485519 - 6




Nit o C.C.: CALLE 97 # 23 - 60

Dirección: BOGOTA

Ciudad: BOGOTA Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2019	02	20

FACTURA DE VENTA
No. 907

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE ENERO DEL 2019 AL 20 DE FEBRERO DEL 2019.		\$6.313.400										
	<div><div>CLÍNICA  ACH CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>36177</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>25/feb/19</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>Johanna</td></tr></table></div>	ORDEN DE PAGO	36177	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	25/feb/19	RECIBIDO POR:	Johanna		
ORDEN DE PAGO	36177												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	25/feb/19												
RECIBIDO POR:	Johanna												
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 20 FEB. 2019 GERENCIA</div> 												
	TOTAL	\$	6.313.400										

SEIS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

SON: _____

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

DATOS DE LA FAMILIA					
PLANTILLA	FECHA PAGO ASIGNATURA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANTILLA	CANTIDAD
PERIODO PAGO	PERIODO PAGO	PERIODO PAGO	PERIODO PAGO		
2019-01	2019-01		01/02/2019	3279637	\$1,895,800

[illegible]

ADAGAD

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Febrero de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34,270
	Año 2018	33,156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	6,313,400	6,313,400
	6,313,400	6,313,400

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	1,063,600	404,058
Fondo de Solidaridad Pensional	33,300	12,651
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	831,000	315,670
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,927,900	732,378

Subtotal (A)		5,581,022
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		5,581,022
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	34,700	13,182
Total deducciones		13,182

Subtotal (C)		5,567,839
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		1,392,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones 2,232,409

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones 4,175,839

Base gravable (ver tabla)		4,175,839
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		175,000
--	--	----------------

2.77%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

Nit o C.C.: 900485519 - 6

Dirección: CALLE 97 # 23 - 60

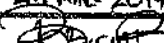
Ciudad: BOGOTA

Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	03	15

FACTURA DE VENTA

No. 909

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 21 DE FEBRERO DEL 2019 AL 15 DE MARZO DEL 2019. <div><div>CLÍNICA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 36704 CONCEPTO 107 C. COSTO 231 FECHA RAD 213 MAR. 2019 RECIBIDO POR: </div><div>CLÍNICA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 15 MAR. 2019 GERENCIA</div></div>		\$8.907.000
TOTAL		\$	8.907.000

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE

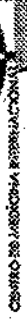
La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H. Dussan R.
Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.



QUESTIONS ON ANSWERS

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA (DAMESTIANO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESTIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESTIANO)	NUMERO PLANILLA	IMPREGNADOS
2019-02	2019-02	I	13/03/2019	335/14037	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
					\$733.000

Colind EPS	Nomine	NT	Catzezh Obshchina
EPS005	Santaz EPS	90025 440-6	316.700

[illegible]

TOTAL RESERVES PER STOCK			
Código AFP	Nombre	NIF	Cedación Obligante
25-14			404,100

Colégio ARL	Número	NIT	Contratante Ch. Hysoria	13-2006
14-23				13-5
				Período 01/06

[illegible][illegible]

TOTAL DE POSIBLES SISTEMAS			
Tipo Administrativo	No. Administradores Reportados	Valor anual de RSE, LMA, IPR y More	Total a Pagar
Salud	1	315,700	315,700
Pensión	1	404,100	404,100
Seguros	0	13,200	13,200
CEAF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTAL	3	733,000	733,000

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Marzo de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	8.907.000	8.907.000
	8.907.000	8.907.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	404.100	404.100
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	315.700	315.700
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	719.800	719.800

Subtotal (A)		8.187.200
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8.187.200
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	13.200	13.200
Total deducciones		13.200

Subtotal (C)		8.174.000
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.044.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3.274.880
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6.130.000

Base gravable (ver tabla)		6.130.000
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		620.000
--	--	----------------

6,96%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 1876002458480
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

Nit o C.C.: 900485519 - 0

Dirección: CALLE 97 # 23 - 60



Ciudad: BOGOTA

Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2019	04	15

FACTURA DE VENTA

No. 915

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE MARZO DEL 2019 AL 15 DE ABRIL DEL 2019.		\$10.343.400
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 37206 CONCEPTO 107 C. COSTO 221 FECHA RAD 16/04/19 RECIBIDO POR: Jhonaf. \$9.419.483</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 15 ABR 2019 GEBE</div> <div>16/4</div>		
TOTAL \$			10.343.400

SON: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H. Dussan R.
Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657 		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3		6. DV 1		7. Primer apellido DUSSAN	
		8. Segundo apellido ROJAS		9. Primer nombre HAROLD	
				10. Otros nombres HUMBERTO	
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
<p align="center">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</p>					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T. Firma del solicitante			Firma del funcionario autorizado		
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			984. Apellidos y nombres		
1002. Tipo doc. Cédula			985. Cargo		
1003. No. Identif. 12133883			989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria		
1004. DV. 1			990. Lugar administrativo U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION		
1005. Cod. Representación			991. Organización		
1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			992. Área		
			993. Establecimiento		
997. Fecha formalización					2019-04-02 / 11:06:41 AM



GESTION FINANCIERA

FOOTING: JACO AND LOT

[illegible][illegible]

DÍA HOSPITAL ARTO

1111

NOTES

•

10

10

2

1111

--

1881

1

44-705-100

\$4,700,400

GRAN TOTAL	\$10,343,400
------------	--------------

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1213383	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	calle 174 No 54 B-50 interior 11
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESORAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD
		Medusan@upm.com	NO
		Ciudad / Municipio	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA DE EMISIÓN (GEMERADO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
			1
PERÍODO SALUD	PERÍODO PERSESIONES	FECHA PAGO (DAMESEMO)	NÚMERO PLANILLA
2019-03	2019-03	1004/2019	3422243
			TOTAL A PAGAR
			\$1.237.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Subsistema	Valor
EP-3005	515.000
TOTAL	515.000

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

Subsistema	Valor	No. Afectados
EP-3005	515.000	1
TOTAL	515.000	1

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Abril de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34,270
	Año 2018	33,156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	10,343,400	10,343,400
	10,343,400	10,343,400

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	700,400	661,978
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	515,400	515,400
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,215,800	1,177,378

Subtotal (A)		9,166,022
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		9,166,022
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	21,600	20,415
Total deducciones		20,415

Subtotal (C)		9,145,607
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,286,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,666,409
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6,859,607

Base gravable (ver tabla)		6,859,607
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		824,000
--	--	----------------

7.97%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra



Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/08
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	05	15
FACTURA DE VENTA		
No. 923		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE ABRIL DEL 2019 AL 15 DE MAYO DEL 2019.		\$12.197.600
<div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>ORDEN DE PAGO 37625</div><div>CONCEPTO 107</div><div>C. COSTO 221</div><div>FECHA RAD 23/May/19</div><div>RECIBIDO POR: Jua P</div></div> <div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>15 MAY 2019</div></div>			
TOTAL			\$ 12.197.600

SON: DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H Dussan R.
Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657  (415)7707212489984(8020) 0018762013793657		
5. Número de identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3		6. DV 1	7. Primer apellido DUSSAN	8. Segundo apellido ROJAS	9. Primer nombre HAROLD
10. Otros nombres HUMBERTO					
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
<p>Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</p>					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.			Firma del funcionario autorizado		
Firma del solicitante					
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			984. Apellidos y nombres		
1002. Tipo doc. Cédula			985. Cargo		
1003. No. Identif. 12133883			989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria		
1004. DV 1			990. Lugar administrativo U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION		
1005. Cod. Representación			991. Organización		
1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			992. Área		
			993. Establecimiento		
			997. Fecha formalización 2019-04-02 / 11:06:41		



GESTION FINANCIERA

12,197,600

Último ingreso exitoso: 2019-05-11 / 11:36:25 AM | Último ingreso fallido: 2019-05-16 / 08:56:42 AM

Inicio	Emp. Inicia	Planillas	Comunicaciones	Reportes	Planillas	Planillas por Administradoras	Salir
--------	-------------	-----------	----------------	----------	-----------	-------------------------------	-------

Período Pensión: Abril 2019. Período Salud: Abril 2019.

Mayo 16 de 2019 / 9:14 AM

[Inicio](#) / [Planillas](#) / Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	NIT:	12133893
Tipo planilla:	N	Periodo liquidación Pensiones:	Abril 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Abril 2019
Número de radicación:	34928842	Total a pagar:	\$54,000
Fecha de vencimiento:	21/05/2019	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	16/05/2019	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	NIT recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	447121918
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$30,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$22,500
						\$54,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Ver planillas pagadas](#)Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información[Exportar reporte a Excel](#) / [Exportar reporte a PDF](#)

Iniciar sesión / Registrarse

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2019. Compensar - Genet S.A.



compensar | miplanilla.com

Comfenaalco Valle
del agente

certicámara.

Acerca de los
certificados SSL

Certificado SSL

Powered by



**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Mayo de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34,270
	Año 2018	33,156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1	Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro
	Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	
	12,197,600	12,197,600
	12,197,600	12,197,600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	829,600	780,646
Fondo de Solidaridad Pensional	47,000	44,227
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	610,000	609,880
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,486,600	1,434,753

Subtotal (A)		10,762,847
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10,762,847
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0.00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	24,600	23,148
Total deducciones		23,148

Subtotal (C)		10,739,699
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,685,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones **4,305,139**

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones **8,054,699**

Base gravable (ver tabla)		8,054,699
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1,159,000
--	--	------------------

9.50%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	06	15
FACTURA DE VENTA		
No. 926		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE MAYO DEL 2019 AL 15 DE JUNIO DEL 2019.		\$9.264.000
	<div><div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>ORDEN DE PAGO 38419</div><div>CC ICEPTO 107</div><div>C. COSTO 221</div><div>FECHA RAD 02-07-19</div><div>RECIBIDO POR: [Signature]</div></div><div>\$8'551'510</div></div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>14 JUN. 2019</div><div>GERENCIA</div></div></div>		
TOTAL			\$ 9.264.000

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE



SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Autorización Numeración de Facturación		1876		
Espacio reservado para la DIAN 		Página 2 de 2 Hoja No. 2				
		4. Número de formulario		18762013793657		
		 (415)7707212489984(8026) 0018762013793657				
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3		1	DUSSAN	ROJAS	HAROLD	HUMBERTO
11. Razón social						
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar						
1	29. Establecimiento DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
	30. Modalidad PAPEL	Cód. 1	31. Prefijo	32. Desde el número 912	33. Hasta el número 999	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN
						Cód. 2
2	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
3	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
4	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
5	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
6	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
7	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
8	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
9	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
10	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.
11	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
						Cód.

FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE REGISTRO											
FORMA DE											

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/DA008
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2019-05	2019-05	I	2019-05	3540084	\$1.116.900

TOTALS SERVIS			
Cadre EPS	Nombre	MT	Crédits de Prestation
EPS005		90035 440-5	485.000

Código A.P.P.	Número	ENT	Concepto Obligatorio
25-14		9003350047	995.2001

TOTAL RESERVA DE EMERGENCIAS			
Código ARI	Nombre	NIT	Colación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	19.500

CÓDIGO DE LAS CATEGORÍAS		Valor Algoritmo
Código Cód.	Rótulo	MIT

TOTAL DISAPPORTS - ALL				
Valor Aporte	Dis More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
0	0	0	0	0
BEN				
0	0	0	0	0
CBE				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALS FOR SUBSYSTEM				
Tipo Administración	No. Administraciones Registradas	Year ending balance (JPY '000)	Total	Total # Pages
Salari	1	495,000	495,000	✓
Pensión	1	632,400	632,400	✓
Riesgos Laborales	1	19,500	19,500	✓
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
K3F	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SEVA	0	0	0	0
TOTALS	3	1,145,900	1,145,900	

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Junio de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	9.264.000	9.264.000
	9.264.000	9.264.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	632.400	592.896
Fondo de Solidaridad Pensional		0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	465.000	463.200
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.097.400	1.056.096

Subtotal (A)		8.207.904
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8.207.904
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	19.500	18.282
Total deducciones		18.282

Subtotal (C)		8.189.622
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.047.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3.283.162
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6.142.622

Base gravable (ver tabla)		6.142.622
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		623.000
--	--	----------------

Retención en la
fuente a efectuar

6,72%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

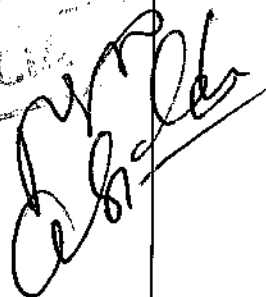
Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA
Nit o C.C.: 900485519 - 6
Dirección: CALLE 97 # 23 - 60
Ciudad: BOGOTA Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2019	07	15

FACTURA DE VENTA
No. 934

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	<p>HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE JUNIO DEL 2019 AL 15 DE JULIO DEL 2019.</p> <div><div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>38734</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>18-07-19</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>J6</td></tr></table></div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>15 JUL. 2019</div><div>GERENCIAL</div><div></div></div></div></div>	ORDEN DE PAGO	38734	CONCEPTO	107	C. COSTO	221	FECHA RAD	18-07-19	RECIBIDO POR:	J6		\$10.422.000
ORDEN DE PAGO	38734												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	221												
FECHA RAD	18-07-19												
RECIBIDO POR:	J6												
TOTAL			\$10.422.000										

SON:

DIEZ MILLONES CUATROSCIENTOS VEINTE Y DOS MIL PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657 		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3		6. DV 1	7. Primer apellido DUSSAN	8. Segundo apellido ROJAS	9. Primer nombre HAROLD
					10. Otros nombres HUMBERTO
11. Razón social					
12. Dirección, seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
<p align="center">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</p>					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.			Firma del funcionario autorizado.		
Firma del solicitante					
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12133883 1004. DV 1 1005. Cod. Representación 1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			984. Apellidos y nombres 985. Cargo 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria 990. Lugar administrativo 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION 992. Área 993. Establecimiento		
997. Fecha formalización 2019-04-02/11:06:41					

FORMATO SOPORTE HORAS LABORADAS TURNOS PEDIATRIA

GESTION FINANCIERA

FORM COMP-GF-1005											
Codigo											
Version											
Copia											
Vigencia											
Controlada											
FORMIATO SOPORTE HORAS LABORADAS TURNOS PEDIATRIA											
GESTION FINANCIERA											
MES	DIA	JORNADA			NÚMERO DE HORAS		DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS					
JUNIO	18	0	5	12	5	12					
JUNIO	21	0	5	2	5	2					
JUNIO	22	6	0	0	6	0					
JUNIO	23	7	7	0	12	0					
JUNIO	28	0	5	2	5	2					
JUNIO	29	0	9	0	6	0					
JUNIO	30	0	0	12	0	12					
JULIO	2	0	5	2	5	2					
JULIO	8	0	5	2	5	2					
JULIO	9	0	5	2	5	2					
JULIO	12	0	5	12	5	12					
JULIO	13	6	0	0	6	0					
JULIO	14	6	6	0	0	12					
JULIO	15	0	0	12	0	12					
TOTAL HORAS					65	70					
VALOR HORA					\$ 77,200	\$ 77,200					
TOTAL MES					\$ 5,018,000	\$ 5,404,000					
GRAN TOTAL					\$	\$	10,422,000				

DATOS DEL PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	PREPAGO ASOCIACION (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLAZADOS	LUGO
PERIODO SALUD	PERIODO PLANILLAS				1	0
2019-06	2019-06	1	09/07/2019	36033397	TOTAL A PAGAR	
					\$1.261.000	

DETAILS OF CONTRACT										DETAILS OF WORK										DETAILS OF MATERIALS										DETAILS OF LABOR										DETAILS OF EQUIPMENT									
Contract No.		Contract Name		Contract Location		Contract Date		Contract Value		Contract Status		Contract Type		Contract Period		Contract Owner		Contract Engineer		Contract Architect		Contract Contractor		Contract Subcontractor		Contract Supplier		Contract Laborer		Contract Equipment																			
No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC	No.	CC																		
1	CC-1234567	2	CC-1234567	3	CC-1234567	4	CC-1234567	5	CC-1234567	6	CC-1234567	7	CC-1234567	8	CC-1234567	9	CC-1234567	10	CC-1234567	11	CC-1234567	12	CC-1234567	13	CC-1234567	14	CC-1234567	15	CC-1234567	16	CC-1234567																		
<p>Contract Name: Construction of a new building</p> <p>Contract Location: 123 Main Street, New York, NY</p> <p>Contract Date: 01/01/2020</p> <p>Contract Value: \$1,000,000</p> <p>Contract Status: In Progress</p> <p>Contract Type: General Contract</p> <p>Contract Period: 12 Months</p> <p>Contract Owner: ABC Company</p> <p>Contract Engineer: John Doe</p> <p>Contract Architect: Jane Smith</p> <p>Contract Contractor: XYZ Construction</p> <p>Contract Subcontractor: ABC Construction</p> <p>Contract Supplier: DEF Supply</p> <p>Contract Laborer: GHI Labor</p> <p>Contract Equipment: JKL Equipment</p>																																																	

ADAGAP

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Junio de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	10.422.000	10.422.000
	10.422.000	10.422.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	672.000	667.008
Fondo de Solidaridad Pensional	21.000	20.844
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	525.000	521.100
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.218.000	1.208.952

Subtotal (A)		9.213.048
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		9.213.048
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	22.000	21.837
Total deducciones		21.837

Subtotal (C)		9.191.211
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.298.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3.685.219
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6.893.211

Base gravable (ver tabla)		6.893.211
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		833.000
--	--	----------------

7,99%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nít. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

✓
Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

Nit o C.C.: 900485519 - 6



Dirección: CALLE 97 # 23 - 60

Ciudad: BOGOTA Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2019	08	15

FACTURA DE VENTA

No. 938

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE JULIO DEL 2019 AL 15 DE AGOSTO DEL 2019.		\$8.878.000										
	<div><div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE BAGO.</td><td>39313</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>101</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>221</td></tr><tr><td>FECHA RAD.</td><td>21/8/2019</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>B. B. B.</td></tr></table></div><div><div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>15 AGO. 2019</div><div>GERENCIA</div></div></div>	ORDEN DE BAGO.	39313	CONCEPTO	101	C. COSTO	221	FECHA RAD.	21/8/2019	RECIBIDO POR:	B. B. B.		
ORDEN DE BAGO.	39313												
CONCEPTO	101												
C. COSTO	221												
FECHA RAD.	21/8/2019												
RECIBIDO POR:	B. B. B.												
TOTAL		\$	\$8.878.000										

SON:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H. Dussán R.
Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

V. B. B.
Abalos

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762013793657



(415)7707212489984(8020) 0018762013793657

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3 1 DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód.
3 2

24. Dirección

CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2

25. País
Colombia

26. Departamento
Bogotá D.C.

27. Municipio
Bogotá, D.C.

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12133883

1004. DV 1

1005. Cod. Representación

1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2019-04-02 / 11:06:41 AM

FORMATO SOPORTE HORAS LABORADAS TURNOS PEDIATRIA										
GESTION FINANCIERA										
MES	DIA	JORNADA			NÚMERO DE HORAS			DÍA HOSPITALARIO		
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN
JULIO	16	0	5	2	5	2				
JULIO	26	0	5	2	5	2				
JULIO	28	0	6	0	0	6				
JULIO	29	0	6	2	6	2				
JULIO	30	0	5	2	5	2				
AGOSTO	2	0	5	12	5	12				
AGOSTO	3	6	0	0	6	0				
AGOSTO	4	6	6	0	0	12				
AGOSTO	5	0	0	12	0	12				
AGOSTO	6	0	5	2	5	2				
AGOSTO	7	0	5	1	0	6				
AGOSTO	9	0	6	2	6	2				
AGOSTO	10	0	6	0	6	0				
AGOSTO	11	6	0	0	0	6				
TOTAL HORAS					49	66				
VALOR HORA					\$ 77,200	\$ 77,200				
TOTAL MES					\$ 3,782,800	\$ 5,095,200				
GRAN TOTAL					\$	\$				8,878,000

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESASO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESASO)
2019-047	2019-07	I	08/08/2019
CANTIDAD EMP. GORDO: 1 0 TOTAL A PAGAR: \$1.080.800			30646453

[illegible]

DRAGA

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Julio de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	8.878.000	8.878.000
	8.878.000	8.878.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	576.000	568.192
Fondo de Solidaridad Pensional		0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	450.000	443.900
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.026.000	1.012.092

Subtotal (A)		7.865.908
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		7.865.908
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	18.800	18.545
Total deducciones		18.545

Subtotal (C)		7.847.363
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		1.962.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3.146.363
Total renta exentas (Incluye el 25%) y deducciones	5.885.363

Base gravable (ver tabla)		5.885.363
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		551.000
--	--	----------------

Retención en la
fuente a efectuar

6,21%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

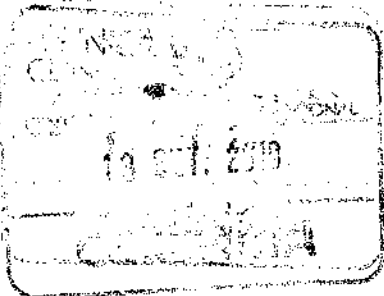
Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	09	15
FACTURA DE VENTA		
No. 941		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE AGOSTO DEL 2019 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.		\$11.580.000
		CLÍNICA VIDA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL	
		ORDEN DE PAGO	39963
		CONCEPTO	109
		C. COSTO	221
		FECHA RAD	19/09/19
		RECIBIDO POR:	16
TOTAL			\$ \$11.580.000

SON:

ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H Dussan R.
Pediatra

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657  <small>(415)7707212489984(8020) 0018762013793657</small>		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3		6. DV 1	7. Primer apellido DUSSAN	8. Segundo apellido ROJAS	9. Primer nombre HAROLD
			10. Otros nombres HUMBERTO		
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.			Firma del funcionario autorizado		
Firma del solicitante					
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO		984. Apellidos y nombres		985. Cargo	
1002. Tipo doc. Cédula		1003. No. Identif. 12133883		989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria	
1004. DV 1		990. Lugar administrativo U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION		991. Organización	
1005. Cod. Representación		992. Área		993. Establecimiento	
1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO		997. Fecha formalización 2019-04-02 11:06:41			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA A ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					TRIBUTADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR:
2010-08	2010-08	N		3728694	\$ 1.390.800

ESTADO DE RESULTADOS - TOTAL RESALUD										
Código EPS	Número	MPI	Costo en Oligon	UPC Adicional	Inasistencias	Licencia Mantenido	Ous Mora	Valor Mon UPC	Total a Pagar	No Atendidos
					No. Ausencias	Valor	No. Ausencias	Valor		
EFS005	Santas EPS	80025140-5	\$73.000	0	0	0	0	0	\$79.000	1

ESTADO DE CUENTAS DE LOS TRABAJADORES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Pagarado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Millados
				No Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.200			24.200	0	0	0	0	242	24.200	1

[illegible]

SOCIALS PARASCALLES				
Voto Aperto	Cine Mito	Wish Much Appear	Total e Punt	No. All. Soc.
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTAL POR SUBSIDIO				
Tipo Administración	No. Administradores Reportados	Valores antes de IGE, LMA, IPS y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	579.000	579.000	
Pensión	1	787.600	787.600	
Riesgos Laborales	1	24.200	24.200	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MIEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTAL ES:	3	1.390.800	1.390.800	

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Agosto de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11.580.000	11.580.000
	11.580.000	11.580.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	787.600	741.120
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	579.000	579.000
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.366.600	1.320.120

Subtotal (A)		10.259.880
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)		
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10.259.880
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)	0	0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	24.200	22.772
Total deducciones		22.772

Subtotal (C)		10.237.108
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.559.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones

4.103.952

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones

7.678.108

Base gravable (ver tabla)		7.678.108
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1.053.000
--	--	------------------

9,09%

Revisó

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

900485519 - 6

Nit o C.C.: CALLE 97 # 23 - 60

Dirección: BOGOTA

Ciudad: BOGOTA Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	10	15

FACTURA DE VENTA

No. **946**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2019 AL 15 DE OCTUBRE DEL 2019.		\$9.495.600										
	<div><div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>40709</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>C. COSTO</td><td>331</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>24-10-19</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>JG.</td></tr></table></div><div><div>CLÍNICA</div><div>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div><div>15 OCT. 2019</div><div>GERENCIA</div></div></div></div>	ORDEN DE PAGO	40709	CONCEPTO	107	C. COSTO	331	FECHA RAD	24-10-19	RECIBIDO POR:	JG.		
ORDEN DE PAGO	40709												
CONCEPTO	107												
C. COSTO	331												
FECHA RAD	24-10-19												
RECIBIDO POR:	JG.												
	TOTAL	\$	\$9.495.600										

SON: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Harold Humberto Dussan Rojas
Médico Pediatra
TP 6014

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de formulario 18762013793657		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3			6. DV 1	7. Primer apellido DUSSAN	8. Segundo apellido ROJAS
9. Primer nombre HAROLD			10. Otros nombres HUMBERTO		
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
Colombia, un compromiso que no podemos evadir.					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.			Firma del funcionario autorizado		
Firma del solicitante					
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			984. Apellidos y nombres		
1002. Tipo doc. Cédula			985. Cargo		
1003. No. Identif. 12133883			989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria		
1004. DV 1			990. Lugar administrativo U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION		
1005. Cod. Representación			991. Organización		
1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO			992. Área		
			993. Establecimiento		
			997. Fecha formalización 2019-04-02 / 11:06:41		



FORJATO SOPORTE HORAS LABORALES TURNOS PEDIATRIA

FORMIATO SOPORTE HORAS LABOURADAS TURNOS PEDIATRIA													FORM CUP-GF-005	
GESTION FINANCIERA													Código	Version
													Contable	Contabilidad
													Módulo	
													DÍA HOSPITALARIO	
MES	DÍA	JORNADA			NÚMERO DE HORAS			DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR		
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS-NOCTURNAS								
SEPTIEMBRE	16	0	5	12	5	12								
SEPTIEMBRE	17	0	5	2	5	2								
SEPTIEMBRE	20	0	5	2	5	2								
SEPTIEMBRE	21	0	5	1	5	1								
SEPTIEMBRE	22	5	1	0	0	6								
SEPTIEMBRE	27	0	5	2	5	2								
SEPTIEMBRE	28	6	0	12	6	12								
SEPTIEMBRE	30	0	5	2	5	2								
OCTUBRE	4	0	5	12	5	12								
OCTUBRE	5	6	0	0	6	0								
OCTUBRE	6	6	0	0	0	6								
OCTUBRE	12	6	5	1	11	1								
OCTUBRE	15	0	5	2	5	2								
OCTUBRE														
OCTUBRE														
OCTUBRE														
TOTAL HORAS					\$ 77,200	\$ 77,200								
VALOR HORA					\$ 4,863,600	\$ 4,863,600								
TOTAL MES					\$	\$						9,495,600		

[illegible][illegible]

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO, ADMINISTRADORA	INTERES POR JOYAS DE PLATA	VALOR TOTAL
PENSIONES	545.900	545.900
SALUD	474.900	474.900
RESGACOS LABORALES	19.900	19.900
CCF	0	0
SENA	0	0
IOBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	1.140.500	1.140.500

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Agosto de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	9.495.600	9.495.600
	9.495.600	9.495.600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	645.800	607.718
Fondo de Solidaridad Pensional		0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	474.800	474.780
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.120.600	1.082.498

Subtotal (A)		8.413.102
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)		
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8.413.102
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	19.900	18.727
Total deducciones		18.727

Subtotal (C)		8.394.375
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.099.000
--	--	------------------

Limite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones 3.365.241

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones 6.295.375

Base gravable (ver tabla)		6.295.375
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		666.000
--	--	----------------

7,01%

Revisó

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

TEL: 767 4447

 DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Autorización Numeración de Facturación		1876		
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657 <small>(415)7707212489984(8020) 0018762013793657</small>			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3		1	DUSSAN	ROJAS	HAROLD	HUMBERTO
11. Razón social						
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá						Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2						
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.		
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agota la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>						
<h2 style="margin: 0;">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</h2>						
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T. Firma del solicitante				Firma del funcionario autorizado		
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12133883 1004. DV 1 1005. Cod. Representación 1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO				984. Apellidos y nombres 985. Cargo 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria 990. Lugar administrativo 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES 992. Área 993. Establecimiento 997. Fecha formalización 2019-04-02 11:06:41 AM		

GESTIÓN FINANCIERA										FORM C/MP/SP/1-008	
Código:										Versión: 0	
Código:										Contraseña:	
Vigencia:											
DÍA HOSPITALARIO											
MES	DÍA	JORNADA			NUMERO DE HORAS		DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS-NOCTURNAS					
OCTUBRE	16	0	0	12	0	12					
OCTUBRE	18	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	25	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	26	6	5	1	11	1					
OCTUBRE	27	6	6	0	0	12					
OCTUBRE	28	0	5	12	5	12					
OCTUBRE	29	0	5	2	5	2					
NOVIEMBRE	1	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	2	0	6	0	6	0					
OCTUBRE	3	0	0	12	0	12					
OCTUBRE	4	0	5	1	0	6					
OCTUBRE	5	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	7	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	8	0	5	2	5	2					
OCTUBRE	9	0	5	12	5	12					
OCTUBRE	14	0	5	2	5	2					
						67	83				
TOTAL HORAS						\$ 77,200	\$ 77,200				
VALOR HORA						\$ 5,172,400	\$ 6,407,600				
TOTAL MES						\$					
GRAN TOTAL								11,580,000			

Información básica de la planilla

Empresa: HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS **NIT:** 12133883
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** octubre 2019
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** octubre 2019
Número de Radicación: 38603386 **Total a pagar:** \$1,390,800
Fecha de vencimiento: 22/11/2019 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 15/11/2019 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 521206746
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$24,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	1		\$0	\$787,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$579,000
						\$1,390,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Agosto de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34.270
	Año 2018	33.156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11.580.000	11.580.000
	11.580.000	11.580.000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	787.600	741.120
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	579.000	579.000
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1.366.600	1.320.120

Subtotal (A)		10.259.880
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)		
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10.259.880
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

0,00%

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	24.200	22.772
Total deducciones		22.772

Subtotal (C)		10.237.108
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.559.000
--	--	------------------

Limite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	4.103.952
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	7.678.108

Base gravable (ver tabla)		7.678.108
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1.053.000
--	--	------------------

9,09%

Revisó

41645

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2019	12	13
FACTURA DE VENTA		
No. 984		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2019 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2019.		\$9.109.600
<div>CLÍNICA CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO 107 CONCEPTO 221 FECHA RAD RECIBIDO POR:</div> <div>CLÍNICA 13 DIC. 2019</div>			
TOTAL			\$ \$9.109.600

SON:

NUEVE MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

Dr. Harold H. Dussan R.
Firma Autorizada

40180 Ceballos

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

IMPRESO POR: POLO PRINT / PERNEY POLOCHE NIT. 79.790.880-0 TEL.: 757 4447

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	12133883	HAROLD HUMBERTO DUSSAN - ROLAS	Calle 174 No 54 B-50 Módulo 11	3102108863	hhdussan@hotmail.com	ENCUENTRO PAGO FARMACIAS Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DETALLE DE LA PLANILLA				
PLANILLA DESCRIPCION	FECHA INICIO (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD Zapatos Uds
PLANILLA SALUD	01/01/2018	PLANILLA	30218622	1 0
TOTAL A PAGAR:				\$1.094.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]

TOTALS PER SECTION										No. Affidavits		
Colloidal AP	None	NT	Cedation Oil/gum	Apert Volcanic Alluvial	Apert Volcanic Alluvial	Apert FSP Substrates	Apert FSP Substrates	Dust Mox	Vapor Mox Collector	Vapor Mox FSP	Total Pages	No. Affidavits
25-14	Cap	5004-7	583,100	0	0	18,300	18,300	0	0	0	619,700	0

COPIES AND CATALOGUES													
Código ARI	Nombre	NT	Coordinación	Investigaciones	Aportes Otros	Valor Neto	Dis	Valoración	Subtotal	No. Relación	Valor Relación	Total a Pagar	No. Alíneas
			Objetivos	Valor	Sistemas	Coordinación	Mater	Coordinación	Coordinación	Serie a Pagar	Factor	Requiere	
14-23	Boletín de Noticias	600	133-6	19.100		100		0				191	19.100

	NOVEMBER CULMS						
Codging Code	Mounds	NIT	Vatic Apples	Dies More	Tulle More Apprs	Total & Pear	No. Antides

[illegible]

Espacio reservado para la DIAN.



4. Número de formulario

18762013793657



(415)7707212489984(8020) 0018762013793657

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 2 1 3 3 8 8 3	6. DV 1	7. Primer apellido DUSSAN	8. Segundo apellido ROJAS	9. Primer nombre HAROLD	10. Otros nombres HUMBERTO
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR-16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12133883 1004. DV 1
1005. Cod. Representación
1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2019-04-02 / 11:08:41

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	Agosto de 2019
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
CC. 12.133.883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2019	34,270
	Año 2018	33,156

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	9,109,600	9,109,600
	9,109,600	9,109,600

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	619,700	583,014
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	455,500	455,480
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasí	1,075,200	1,038,494

Subtotal (A)		8,071,106
---------------------	--	------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)		
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		8,071,106
---------------------	--	------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	19,100	17,969
Total deducciones		17,969

Subtotal (C)		8,053,136
---------------------	--	------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2,013,000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	3,228,442
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	6,040,136

Base gravable (ver tabla)		6,040,136
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	595,000	6.53%
--	----------------	-------

Revisó _____

44457

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra


Universidad Surcolombiana - Neiva
NIT. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepcionados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 16762002458490
del 2017/03/06
Aptencia del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	
	900.485.519-6	
NIT o C.C.		
Dirección:	BOGOTA	
Ciudad:		Teléfono:

Año	Mes	Día
2020	06	15 ✓
FACTURA DE VENTA		
No. ✓		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL										
13	HORAS DE CONSULTA EXTERNA – PEDIATRIA- REALIZADAS ENTRE 1 DE MAYO DE 202 AL 31 DE MAYO DE 2020; EN EL CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO.....	\$80.000	\$1.040.000										
<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</div> <table><tr><td>ORDEN DE PAGO</td><td>44457</td></tr><tr><td>CONCEPTO</td><td>107</td></tr><tr><td>COSTO</td><td>565</td></tr><tr><td>FECHA RAD</td><td>18/06/20</td></tr><tr><td>RECIBIDO POR:</td><td>J. AM</td></tr></table>		ORDEN DE PAGO	44457	CONCEPTO	107	COSTO	565	FECHA RAD	18/06/20	RECIBIDO POR:	J. AM		
ORDEN DE PAGO	44457												
CONCEPTO	107												
COSTO	565												
FECHA RAD	18/06/20												
RECIBIDO POR:	J. AM												
TOTAL \$			1.040.000 ✓										

UN MILLON CUARENTA MIL PESOS MCTE

UN MILLON CUARENTA MIL PESOS MCTE

SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Harold Humberto Dussan Rojas

Pediatra



Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Excepcionados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA	
Nit o C.C.:	900485519 - 6	
Dirección:	CALLE 97 # 23 - 60	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2020	05	15
FACTURA DE VENTA		
No. 974		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE ABRIL DEL 2020 AL 15 DE MAYO DEL 2020.		\$12.335.400
	<div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL ORDEN DE PAGO: 244390 CONCEPTO: 704 COSTO: 253 FECHA RAD: 21/05/20 RECIBIDO POR: AM</div> <div>CLÍNICA  CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 15 MAYO 2020 GERENCIA</div> <p>10979240</p>		

TOTAL \$ 12.335.400

DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESO MCTE

SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

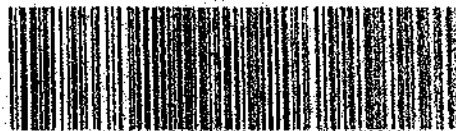
ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18762013793657



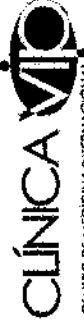
(115)7707212489984(6020)0018762013793657

5. Número de identificación Tributaria - NIT 8. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3 1 DUSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

11. Razón social

Rango de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	DUSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2					
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
PAPEL	1		912	999	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento						
30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.



FORMATO SOPORTE HORAS LABORADAS TURNOS PEDIATRIA

FORM. C.V.P.-G.F.F.											
Código											
Versión											
Copia											
Vigencia											
GESTION FINANCIERA											
DÍA HOSPITALARIO											
MES	DÍA	JORNADA			NUMERO DE HORAS		DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE PACIENTE	# DE DÍAS HOSPITALIZADO	PLAN	VALOR
		MAÑANA	TARDE	NOCHE	ORDINARIAS	FESTIVOS					
ABRIL	17	0	5	2	5	2					
ABRIL	18	0	6	0	6	0					
ABRIL	20	0	5	2	5	2					
ABRIL	24	0	5	2	5	2					
ABRIL	25	0	5	12	5	12					
ABRIL	26	0	5	1	0	6					
ABRIL	27	0	5	2	5	2					
ABRIL	28	0	5	2	5	2					
MAYO	1	0	0	12	0	12					
MAYO	4	0	5	2	5	2					
MAYO	5	0	5	2	5	2					
MAYO	7	0	0	12	0	12					
MAYO	8	0	5	2	5	2					
MAYO	9	0	5	1	5	1					
MAYO	10	0	5	1	0	6					
MAYO	11	0	5	2	5	2					
MAYO	12	0	5	2	5	2					
MAYO	13	0	0	12	0	12					
MAYO	15	0	5	2	5	2					
TOTAL HORAS					71	83					
VALOR HORA					\$ 80.100	\$ 80.100					
TOTAL MES					\$ 5.687.100	\$ 6.648.300					
GRAN TOTAL					\$	\$					
											\$ 12.335.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	42133883	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	calle 174 No 54 B-60 Interior 11	3102108963	hrodriguez@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCAR Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNATURA (EJEMPLO: 15/05/2020)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO PAID	PERIODO PENSIONAL			0	EMPLERADOS
2020-04	2020-04	1	15/05/2020	439508718	TOTAL A PAGAR
					\$750.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS-005	Santitas EPS	B00251440-6	916.900	0	0	0	0	0	0	0	916.900	1

TOTALS PENSION

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solicita	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
26-14	Concepcionales	800339004-7	148.100	0	0	0	0	0	0	0	148.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RECURSOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mera	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
64-73	Prestos Sociales	89001183-6	25.800				25.800	0	0	25.800			258	25.800	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mens	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	Nº Afiliados

TOTALS PARAFISCALS

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nro. Afiliado
0	0	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor anual de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	616,500	616,600
Pensión	1	146,100	146,100
Riesgos Laborales	1	25,600	25,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	798,600	799,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	ENERO 2020
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
12133883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2020	35.607
	Año 2019	34.270

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
-----------	-------	------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	12.335.400	12.335.400
	12.335.400	12.335.400

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	148.100	148.100
Fondo de Solidaridad Pensional		0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	616.900	616.770
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	765.000	764.870

Subtotal (A)		11.570.530
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)		
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		11.570.530
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	25.800	25.800
Total deducciones		25.800

Subtotal (C)		11.544.730
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.886.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones **4.628.212**

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones **8.658.730**

Base gravable (ver tabla)		8.658.730
----------------------------------	--	------------------

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	Retención en la fuente a efectuar	1.237.000	10,03%
--	--------------------------------------	------------------	--------

Revisó

Rold Humberto Dussan Rojas

Pediatra

Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen Simplificado

Servicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)

CODIGO CIU 8621
ICA TARIFA 9.66 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762002458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre: INVERSIONES SEQUOIA S.A.S COLOMBIA

900485519-6

Nit o C.C.: CALLE 97 # 23-60

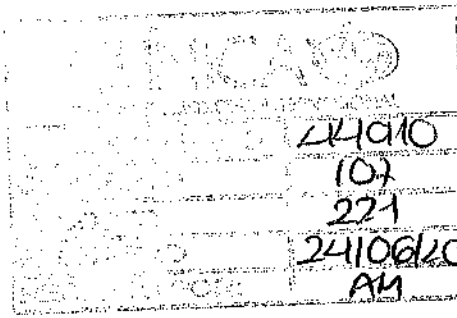
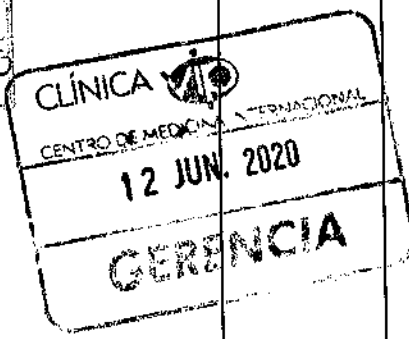
Dirección: BOGOTA

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Año	Mes	Día
2020	06	20

FACTURA DE VENTA

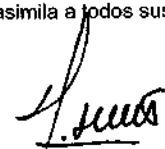
No. **978**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCIÓN EN PEDIATRÍA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE MAYO DEL 2020 AL 20 DE JUNIO DEL 2020.		\$11.133.900
	 		
TOTAL			\$ 11.133.900

ONCE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESO MCTE

SON: _____

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008


FIRMA AUTORIZADA


ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762013793657



(415)7707212489984(8020)0018762013793657

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

1 2 1 3 3 8 8 3

6. DV

1

7. Primer apellido

DUSSAN

8. Segundo apellido

ROJAS

9. Primer nombre

HAROLD

10. Otros nombres

HUMBERTO

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Note: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 1 2 1 3 3 8 8 3

1005. Cod. Representación

1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO

1004. DV 1

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria

990. Lugar administrativo

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2019-04-02 11:06:41 AM

Información básica de la planilla

Empresa:	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	NIT:	12133883
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2020
Número de Radicación:	43198079	Total a pagar:	\$713,600
Fecha de vencimiento:	30/09/2020	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	12/06/2020	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	650930951

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$23,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$133,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$556,700
						\$713,600

***Si descontó Incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA CONTRATISTAS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS DE
FORMA PERSONAL**

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	Mes	JUNIO 2020
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS		
12133883	UVT	Valor UVT
Declarante	Año 2020	35.607
	Año 2019	34.270

CONCEPTOS	DATOS	DEPURACIÓN
------------------	--------------	-------------------

1 Total pagos en el mes	Valor Factura o Cuenta de Cobro	
Honorarios, comisiones o servicios prestados de manera personal	11.133.900	11.133.900
	11.133.900	11.133.900

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	133.600	133.600
Fondo de Solidaridad Pensional	0	0
Pagos salud obligatoria (art. 56 ET)	556.700	556.695
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	690.300	690.295

Subtotal (A)		10.443.605
---------------------	--	-------------------

2 Menos rentas exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	0	0
Aportes con destino a cuentas de AFC (art. 126-4 ET)	0	0
Total rentas exentas	0	0

Subtotal (B)		10.443.605
---------------------	--	-------------------

3 Menos deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	0	0
Por dependientes (Art 387 ET)		0
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	0	0
Aportes a Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012)	23.300	23.300
Total deducciones		23.300

Subtotal (C)		10.420.305
---------------------	--	-------------------

Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		2.605.000
--	--	------------------

Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones **4.177.442**

Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones **7.815.305**

Base gravable (ver tabla)		7.815.305
----------------------------------	--	------------------

Retención en la
fuente a efectuar

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		1.009.000
--	--	------------------

Revisó

45328

Harold Humberto Dussan Rojas**Pediatra**Universidad Surcolombiana - Neiva
Nit. 12.133.883-1 • Régimen SimplificadoServicios de Salud
Servicios Exceptuados de Impuesto
sobre las Ventas (ET476)CODIGO CIU 8821
ICATARIFA 9.86 X 1.000
Autorización DIAN No. 18762602458490
del 2017/03/06
Autoriza del No. 751 al No. 999

Nombre:	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S	
Nit o C.C.:	900.485.519-6	
Dirección:	BOGOTA	
Ciudad:	BOGOTA	Teléfono:

Año	Mes	Día
2020	07	15 ✓
FACTURA DE VENTA		
No. 983 ✓		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT	VALOR TOTAL
11	HORAS DE CONSULTA EXTERNA - PEDIATRIA- REALIZADAS ENTRE 1 DE JUNIO DE 2020, AL 30 DE JUNIO DE 2020; EN EL CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO.....	\$80.000	\$880.000 ✓
14	HORAS DE CONSULTA EXTERNA - PEDIATRIA- REALIZADAS ENTRE 1 DE JUNIO DE 2020 AL 30 DE JUNIO DE 2020; EN EL CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA.....	\$80.000	\$1.120.000
<div data-bbox="186 1123 625 1407"> <p>CLÍNICA (V)</p> <p>CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL</p> <p>ORDEN DE PAGO 45328</p> <p>CONCEPTO 107</p> <p>COSTO \$551.559</p> <p>FECHA 22/07/20</p> <p>AM</p> </div> <div data-bbox="706 1144 950 1333"> <p><i>Padre</i></p> <p>15-07-2020</p> <p>vobo.</p> </div>		1'980.680 ✓	
TOTAL			\$ 2.000.000 ✓

DOS MILLONES DE PESOS MCTE

SON:

La presente Factura de Venta se asimila a todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA

Carrera 52 No. 123A-10 Ap. 403 • Cel.: 310 210 8963
E-mail: hafraca@yahoo.com • Bogotá, D.C.

Escaneado con CamS

IMPRESO POR: POLO PRINZI FERNY POLOCHE NIT. 79.799.880-0 TEL: 787 4447

BOGOTA JULIO 15 DE 2020

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

NIT. 900.485.519-6

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de JUNIO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE JUNIO 2020 HASTA 30 DE JUNIO 2020. Centro de especialistas **CHICO**

03/06/2020 Horario: 2:30pm a 4:30pm (2 horas)

10/06/2020 Horario: 2:00pm a 4:00pm (2 horas)

11/06/2020 Horario: 4:00pm a 6:00pm (2 horas)

17/06/2020 Horario: 2:00pm a 4:00pm (2 horas)

25/06/2020 Horario: 2:00pm a 5:00pm (3 horas)

TOTAL \$880.000

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de JUNIO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE JUNIO 2020 HASTA 30 DE JUNIO 2020. Centro de especialistas **SANTA BARABARA**

01/06/2020 Horario: 8:00am a 10:00pm (2 horas)

5/06/2020 Horario: 7:00am a 10:00am (3 horas)

8/06/2020 Horario: 12:00m a 1:00pm (1 hora)

12/06/2020 Horario: 9:00am a 10:00am (1 hora)

13/06/2020 Horario: 9:00am a 12:00m (3 horas)

19/06/2020 Horario: 10:00am a 11:00am (1 hora)

26/06/2020 Horario: 8:30am a 11:30m (3 horas)

TOTAL \$1.1200.000

GRAN TOTAL \$2.000.000

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

CC12133883

Dirección calle 124 No 47 – 88 apartamento 401

3102108963



CC	12133683	HAROLD HUMBERTO DUSSEAN ROJAS	calle 174 No 54 B-50 Teléfono 11	3102108963	hhdusseau@hotmail.com
FORMA PERIODICIDAD	UNICA	1 - Independiente	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

2020-06	2020-06	1	10/07/2020	43876624	5726.800
---------	---------	---	------------	----------	----------

TOTALES POR SUBSISTEMAS

EPS005	Salud EPS	800251440-8	313.000	0	0	0	0	0	0	0	313.000	1
--------	-----------	-------------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---------	---

25-14	Col	704-7	400.700	0	0	0	0	0	0	0	400.700	1
-------	-----	-------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---------	---

14-23	Reservados	23-9	13.100	0	100	0	0	0	0	131	13.100	1
-------	------------	------	--------	---	-----	---	---	---	---	-----	--------	---

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



		1996-1997, Sal. Por F.M.A.	1997-1998
Salud	1	313.000	313.000
Pensión	1	400.700	400.700
Reservas Legales	1	13.100	13.100
0	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICAP	0	0	0
MEN	0	0	0
SEHA	0	0	0
3		726.800	726.800

CC	12133083	HAROLD HUMBERTO RUSSAN ROJAS	calle #74 No 54 B -50 Interior 11	3102100263	hrussan@hotmail.com
COMP. PRESENTE					
UNICA	1-Independiente		BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

[illegible][illegible]

PAGADA

 REPÚBLICA DE COLOMBIA DIAN <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>		Autorización Numeración de Facturación		1876		
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762013793657  <small>(415)7707212489984(8020) 0018762013793657</small>			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3		1	DUSSAN	ROJAS	HAROLD	HUMBERTO
11. Razón social						
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá						Cód. 3 2
24. Dirección CR 16 C 164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2						
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.		
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>						
<div style="font-size: 3em; opacity: 0.3; transform: rotate(-45deg); position: absolute; top: 0; left: 0;">AUTORIZADO</div> <h2 style="margin: 0;">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</h2>						
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T. Firma del solicitante				Firma del funcionario autorizado		
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 984. Apellidos y nombres 985. Cargo 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria 990. Lugar administrativo 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION 992. Área 993. Establecimiento 997. Fecha formalización </div>		
1001. Apellidos y nombres DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12133883 1004. DV 1 1005. Cod. Representación 1006. Organización DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO						
				2019-04-02 11:06:41 AM		

REPUBLICA DE COLOMBIA		Autorización Numeración de Facturación		1876		
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 2 Hoja No. 2				
		4. Número de formulario 18762013793657  (415)7707212489984(8020)0018762013793657				
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 2 1 3 3 8 8 3		1	DUSSAN	ROJAS	HAROLD	HUMBERTO
11. Razón social						
29. Establecimiento DUSSAN ROJAS HAROLD HUMBERTO CR 16 C-164 70 IN 6 AP 403 CON RESERVAS DEL PALMAR 2						
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	PAPEL	1		912	999	HABILITACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud

46465



Harold Humberto Dussan Rojas
NIT 12.133.883-1
Carrera 6 No. 11-36
Tel: (031) 3102108963
Puerto Salgar - Colombia
hhdussan@hotmail.com

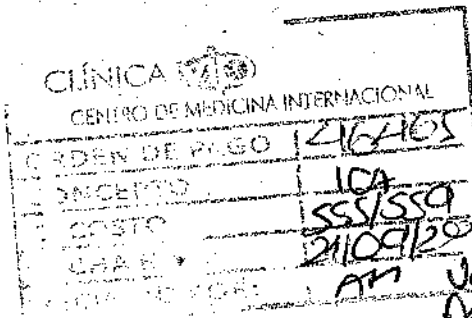


Factura electrónica de venta
No. FE-2

Señores	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS		
NIT	900.485.519-6	Teléfono	(031) 7442740
Dirección	CALLE 97 No. 23-60 OFC. 302	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2020, 07:19
Expedición	12/09/2020, 07:22
Vencimiento	12/09/2020

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	12.00	HORAS CONSULTA - PEDIATRIA-DE 01/07/2020 A 31/07/2020; CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO ✓	80,000.00	960,000.00
2	7.00	HORAS CONSULTA-PEDIATRIA-DE 01/07/2020 A 31/07/2020; CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA ✓	80,000.00	560,000.00



Elaborado y emitido electrónicamente por S&P S.A.S NIT: 930.048.145-8

Valor en Letras:
Un millón quinientos veinte mil pesos m/cte

Total Bruto	1,520,000.00
Total a Pagar	1,520,000.00

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 1,520,000.00
Crédito plus (CCD+)

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764002068443 aprobado en 20200813 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8521 Actividades de la práctica médica, sin intermediación Tarifa
CUFE: 770bbd5fb63289e54e4b0b8a9169faa3563d55cced8c3cab64a5ca2ecf2f2fbc4aec1dcb39f13d7cad3998fd58e5ca8

BOGOTA SEPTIEMBRE 12 DE 2020

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

NIT. 900.485.519-6

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de JULIO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE JULIO 2020 HASTA 31 DE JULIO 2020. Centro de especialistas **CHICO**

01/07/2020 horario: 3:00pm a 4:00pm (1 hora)
08/07/2020 horario: 2:00pm a 3:00pm (1 hora)
13/07/2020 horario: 8:00am a 9:00am (1 hora)
15/07/2020 horario: 2:00pm a 4:00pm (2 horas)
17/07/2020 horario: 11:00am a 1:00pm (2 horas)
21/07/2020 horario: 2:00pm a 4:00pm (2 horas)
28/07/2020 horario: 8:00am a 9:00am (1 hora)
29/07/2020 horario: 11:00am a 1:00pm (2 horas)

TOTAL \$960.000

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de JULIO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE JULIO 2020 HASTA 31 DE JULIO 2020. Centro de especialistas **SANTA BARBARA**

03/07/2020 horario: 8:00am a 9:00am (1 hora)
10/07/2020 horario: 7:00am a 9:00am (2 horas)
16/07/2020 horario: 8:30am a 9:30am (1 hora)
23/07/2020 horario: 11:00am a 12:00m (1 hora)
27/07/2020 horario: 2:30pm a 3:30pm (1 hora)
27/07/2020 horario: 5:30pm a 6:30pm (1 hora)

TOTAL \$560.000

GRAN TOTAL \$1.520.000

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

CC12133883

Dirección calle 124 No 47 – 88 apartamento 401

3102108963

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO FOLGONES			
2020-07	2020-07	1	21/08/2020	44584242
				TOTAL A PAGAR:
				\$538.500

[illegible]

UPC Adicional	Respectables		Ejencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0.		0.	0	0	0	275,000	1

TOTALES PENSION

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cobertura	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	352.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Cuentas		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	Nº. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Totales a Pagar	No. Afiliados
Valor		Sistemas	Cobertura	Mora		Cobertura	Cotización	Saldo a Pagar	Favor	Solidaridad		
			5.500	0		0	1.500			115	11.500	1

Código CCE	Nombre	TOTALES CCE
311180		211180
311250		211250
311300		211300
311350		211350
311400		211400
311450		211450
311500		211500
311550		211550
311600		211600
311650		211650
311700		211700
311750		211750
311800		211800
311850		211850
311900		211900
311950		211950
312000		212000
312050		212050
312100		212100
312150		212150
312200		212200
312250		212250
312300		212300
312350		212350
312400		212400
312450		212450
312500		212500
312550		212550
312600		212600
312650		212650
312700		212700
312750		212750
312800		212800
312850		212850
312900		212900
312950		212950
313000		213000
313050		213050
313100		213100
313150		213150
313200		213200
313250		213250
313300		213300
313350		213350
313400		213400
313450		213450
313500		213500
313550		213550
313600		213600
313650		213650
313700		213700
313750		213750
313800		213800
313850		213850
313900		213900
313950		213950
314000		214000
314050		214050
314100		214100
314150		214150
314200		214200
314250		214250
314300		214300
314350		214350
314400		214400
314450		214450
314500		214500
314550		214550
314600		214600
314650		214650
314700		214700
314750		214750
314800		214800
314850		214850
314900		214900
314950		214950
315000		215000
315050		215050
315100		215100
315150		215150
315200		215200
315250		215250
315300		215300
315350		215350
315400		215400
315450		215450
315500		215500
315550		215550
315600		215600
315650		215650
315700		215700
315750		215750
315800		215800
315850		215850
315900		215900
315950		215950
316000		216000
316050		216050
316100		216100
316150		216150
316200		216200
316250		216250
316300		216300
316350		216350
316400		216400
316450		216450
316500		216500
316550		216550
316600		216600
316650		216650
316700		216700
316750		216750
316800		

OTIALES PARAFIICALES

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y More
Salud	1	275,000
Pensión	1	352,000
Riesgos Laborales	0	11,500
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICSA	0	0
ME	0	0
SEHA	0	0
TOTALES	3	638,500

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA ASOCIACION	FECHA PAGO ASOCIADA (NUMERARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLERADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALDO 2020-07	PERIODO PERIODES 2020-07		21/08/2020	46584242	6532.500

[illegible]

46466



Harold Humberto Dussan Rojas
NIT 12.133.883-1
Carrera 6 No. 11-36
Tel: (031) 3102108963
Puerto Salgar - Colombia
hhdussan@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE-3

Señores	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS		
NIT	900.485.519-6	Teléfono	(031) 7442740
Dirección	CALLE 97 No. 23-60 OFC. 302	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2020, 07:34
Expedición	12/09/2020, 07:50
Vencimiento	12/09/2020

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	11.00	HORAS CONSULTA - PEDIATRIA-DE 01/08/2020 A 31/08/2020; CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO	80,000.00	880,000.00
2	8.00	HORAS CONSULTA-PEDIATRIA-DE 01/08/2020 A 31/08/2020; CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA	80,000.00	640,000.00

CLÍNICA

CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL

FORM DE PAGO 46466

CONCEPTO 107

COSTO 555/559

CHAS 21109126

CONDICION FOR: AM

VB0
Pacheco
12-sep-2020

Elaborado y enviado electrónicamente por Sileo S.A.S NIT 830.048.145-9

Valor en Letras:
Un millón quinientos veinte mil pesos m/cte

Total Bruto	1,520,000.00
Total a Pagar	1,520,000.00

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 1,520,000.00
Crédito plus (CCD+)

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764002089443 aprobado en 20200813 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin intermediación Tarifa
CUFE: b04cd57b8e498d1a7db95133de1965e5a125c64242fcadfd663be0343d32b55d0ea33c3661ee687f54c709061b8047c

BOGOTA, SEPTIEMBRE 12 DE 2020

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

NIT. 900.485.519-6

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de AGOSTO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE AGOSTO 2020 HASTA 31 DE AGOSTO 2020. Centro de especialistas **CHICO**

03/08/2020 horario: 9:00am a 11:00am (2 horas)
13/08/2020 horario: 9:00am a 11:00am (2 horas)
14/08/2020 horario: 3:00pm a 4:00pm (1 hora)
19/08/2020 horario: 9:00am a 11:00am (2 horas)
26/08/2020 horario: 2:30pm a 4:30pm (2 horas)
28/08/2020 horario: 11:00am a 1:00pm (2 horas)

TOTAL \$880.000

Envío relación de horas de consulta realizadas en el mes de AGOSTO 2020, el corte de este periodo es del 1 DE AGOSTO 2020 HASTA 31 DE AGOSTO 2020. Centro de especialistas **SANTA BARABARA**

10/08/2020 horario: 11:00am a 12:00m (1 hora)
13/08/2020 horario: 12:00m a 1:00pm (1 hora)
18/08/2020 horario: 2:00pm a 3:00pm (1 hora)
19/08/2020 horario: 12:00m a 1:00pm (1 hora)
25/08/2020 horario: 12:00m a 1:00pm (1 hora)
26/08/2020 horario: 5:00pm a 7:00pm (2 horas)
27/08/2020 horario: 10:00am a 11:00am (1 hora)

TOTAL \$640.000

GRAN TOTAL \$1.520.000

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

CC12133883

Dirección calle 124 No 47 – 88 apartamento 401

3102108963

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2020-08	2020-08	1	14/08/2020	40358716
				TOTAL A PAGAR
				8618.900

Código EPS	Nombre	NT	Colización Obligatoria
EPS003	Santitas EPS.	800251440-5	250.000

Código AFP	Nombre	MT	Colación Obligatoria
25-14	Colación	3004-7	\$20.000

TOTALES REGIMEN LABORALES			
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	86,000 P.O.L.S	48.000

Código CCF	Nombre	TOTALES CALLES

TOTALES PARAMORALES					
Valor Aporte	Dise Mora	Valor Mora Aporte	Total s Pagar	Nº Afiliados	
0	0	0	0	0	SENA
0	0	0	0	0	ICBF
					ESAP
					MIEN

[illegible]

TOTALES RESGUS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8000370-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

Código CCF	Nombre	NT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
TOTALES CAJAS							

TOTALES PARAFISCALES					
Votor Aporte	Dise More	Valor More Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
0.	0	0	0	0	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					
SENIA					

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICFE, LMA, ISP y Moria	Total a Pagar	
Salud	1	250.000	250.000	
Fuerza	1	320.000	320.000	
Riesgos Laborales		48.900	48.900	
COT	0	0	0	
ESAP	1	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES		618.900		618.900

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALID	PERIODO RESERVAS				EMPLAEGOS	UPC
2020-08	2020-08 -	-	14/09/2020	45358716	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$516.800	

[illegible]

47070



Harold Humberto Dussan Rojas
NIT 12.133.883-1
Carrera 6 No. 11-36
Tel: (031) 3102108963
Puerto Salgar - Colombia
hhdussan@hotmail.com

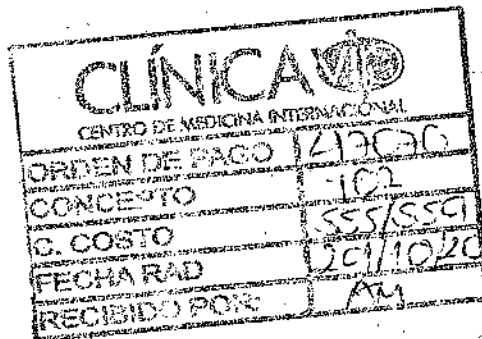


Factura electrónica de venta
No. FE-7

Señoras	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS		
NIT	900.485.519-6	Teléfono	(031) 7442740
Dirección	CALLE 97 No. 23-60 OFC. 302	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/10/2020, 08:03
Expedición	09/10/2020, 08:21
Vencimiento	09/10/2020

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	3.00	HORAS CONSULTA -PEDIATRIA-DE 01/09/2020 A 30/09/2020;CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO	80,000.00	240,000.00
2	5.00	HORAS CONSULTA-PEDIATRIA-DE 01/09/2020 A 30/09/2020;CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA	80,000.00	400,000.00



Elaborado y emitido electrónicamente por Sigo S.A.S NIT: 330.048.145-3

Valor en Letras:
Seiscientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 640,000.00
Crédito plus (CCD+)

Observaciones:

Total Eruto	640,000.00
Total a Pagar	640,000.00

VOBO
Prestado
09-10-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización 18764002068443 aprobado en 20200813 perfilo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 255a4ecbd032e3799478b3fa0c36cb7d05778b3d4d6e36f035d33aedd4d49a99236a4c28497118cd14eb45db30adca

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
CC	1213863	MARCIO HUARTEPO BURGAIN ROLAND	Calle 174 No. 10 - 50 Interior 11	3 1070893	Industria/Industrial BOM	SECTORAL PAGO PARA LOS Y \$4.000
FORMA PRESENTACION	CLASE BUCURRAL	NOMBRE BUCURRAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CERCA / MUNICIPIO	
INICA	1 - Representant inalt			BOGOTA D. C.	BOGOTA D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ABONADA	FECHA PAGO SOCIETA- DARIA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (TRANSFERO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD - EMPLEADOS - USC
					0
					TOTAL EMPLEADO
2020-09	2020-08	I	08/10/2020	SUBT TPE	\$988.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES BALUD													
Código EPS	Nombre	MU	Cotización Dólar/Euro	MPC Adicional	Inoperculadas		Llaves Minirredes		Ous Mors	Valor More	Valor More UPC	Tarifa Pagar	No. Antidops
					No. Austerización	Valor	No. Austerización	Valor		Colapción			
EP-9006	Sistema EPS	NO025144Q-B	29.1200	d		0		d	a	b	d	391.200	1

TOTALER PENSIÓN

[illegible]**TOTALS 258,905 LABDOLLS**[illegible]**TOTALES CAJAS**

TOTALLES GAMES				
Código CCF	Nombre	MTT	Valor Apóste	Disa More
			Valor More Apóste	Total a Page
				No. AllinPos

TOTAL ES PARAFISCALS[illegible]**TOTALS POR SUBSISTEMA**

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipos de Iniciadores	No. Administraciones Reportadas	Valor milles de C.C. L.M.A. IRP y Mone
Salud	1	391.200
Pension	1	500.700
Riesgos Laborales	1	72.300
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENIA	0	0
TOTALS EN	3	964.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1213383	HAROLD HUMBERTO RUSSA ROJAS	CRA 14 No 54-9-50 Intero 11
FORMA DE PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	DEPARTAMENTO
1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO		CORREO	CIUDAD/MUNICIPIO
		rhousa@total.com	BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA AUTOLICUACION (TRANSACCION)	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
			IMPORTE
2020-09	06/10/2020	4321196	5988.203
TOTAL A PAGAR			5988.203

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CORRELANTE		INFORMACIÓN NOVENALES												PERIODO				RECURSOS LABORALES				COP				PARAFISCABLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Tipo de Cotizante	Apellidos y Nombres	COMPLEMENTOS												Cotización	Volumen a Afiliado	Prestos otorgados a afiliados	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP	Cotización	COP



Harold Humberto Dussan Rojas
NIT 12.133.883-1
Carrera 6 No. 11-36
Tel: (031) 3102108963
Puerto Salgar - Colombia
hhdussan@hotmail.com

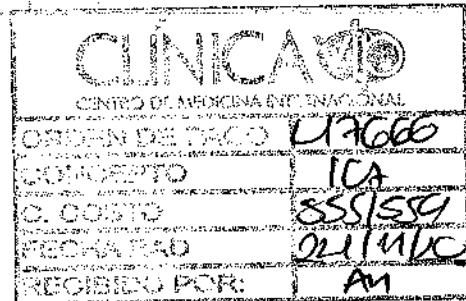


Factura electrónica de venta
No. FE-10

Señores: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS
NIT: 900.485.519-6
Dirección: CALLE 97 No. 23-60 OFC. 302
Teléfono: (031) 7442740
Ciudad: Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación: 12/11/2020, 15:04
Expedición: 12/11/2020, 15:05
Vencimiento: 12/11/2020

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	8.00	HORAS CONSULTA-PEDIATRIA-DE 01/10/2020 A 31/10/2020;CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICO	80,000.00	640,000.00
2	3.00	HORAS CONSULTA-PEDIATRIA-DE 01/10/2020 A 31/10/2020;CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA	80,000.00	240,000.00



Vobo
Aprobado p.
12-11-2020

Valor en Letras:
Ochocientos ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectiva/Desembolso Crédito plus (CCD+) \$ 880,000.00

Total Bruto 880,000.00
Total a Pagar 880,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18784002968443 aprobado en 20200813 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 6 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin intermediación Tarifa
CUFE 0210b98963f440793e4a607db6483d8c7cce2d7dd76bc06e990fe00b3a9582cd50e460bb67995a7b67b0b4e2a2b5e55a

Elaborado y enviado electrónicamente por Sigo S.A. S.NC. 830.048.145-S

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	12133883	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	calle 174 No 54 B -50 interior 11	3102108903	hduusar@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (Quarterly)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESDIA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-10	2020-10	1		46650371	TOTAL A PAGAR \$378.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS005	Sanitas EPS	80025140-6	365.000	0	0	0	0	0	0
		Total a Pagar						355.000	
								1	

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
25-14	Colpensiones	910336004-7	454.400	0	0	0	0	0	0
		Total a Pagar						454.400	
								1	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
14-11	ARL SUPA	890903790-5	69.200	0	0	69.200	0	0	69.200
		Total a Pagar						69.200	
								1	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	355.000	355.000
Pension	1	454.400	454.400
Riesgos Laborales	1	69.200	69.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	879.600	879.600

Bogotá D.C., junio 28 de 2022

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

NIT 900.485.519-6

CERTIFICA QUE:

La sociedad Inversiones Sequoia Colombia S.A.S. registro en su contabilidad, honorarios por pagar a favor del señor Harold Humberto Dussan Rojas identificado con cedula de ciudadanía número 12.133.883 y realizo todos los pagos relacionados en las fechas indicadas a continuación.

PERIODO	DESCRIPCION	No. ORDEN	VALOR
2017-01	000027919 HONOR PEDIATRIA 22SEPT-200	27919	9.929.755
2017-02	000028315 HONOR PEDIATRIA 21OCTU-18N	28315	10.989.250
2017-08	000025508 HONOR PEDIATRIA 11-14 MAYO	25508	2.031.187
2017-09	000025807 HONOR PEDIATRIA 26MAYO-19J	25807	4.696.941
2017-10	000026312 HONOR PEDIATRIA DEL30JUN-2	26312	4.123.182
2017-11	000026968 HONOR PEDIATRIA 21JUL-20AG	26968	5.786.750
2017-12	000027357 HONOR PEDIATRIA 21AGOS-18S	27357	10.395.558
2018-01	000034180 HONOR PEDIATRIA 21SEPT-200	34180	9.367.190
2018-02	000034639 HONOR PEDIATRIA 21OCTUB-20	34639	12.273.497
2018-03	000028920 HONOR PEDIATRIA 23NOV-17DI	28920	9.351.178
2018-04	000029291 HONOR PEDIATRIA 18DIC-20EN	29291	11.853.242
2018-05	000029878 HONOR PEDIATRIA 21ENE-17FE	29878	11.250.180
2018-06	000030285 HONOR PEDIATRIA 22FEB-18MA	30285	9.923.713
2018-07	000030877 HONOR PEDIATRIA 23MAR-20AB	30877	6.952.890
2018-08	000031302 HONOR PEDIATRIA 22ABR-20MA	31302	10.395.538
2018-09	000031836 HONOR PEDIATRIA 23MAYO-19J	31836	8.714.817
2018-10	000032452 HONOR PEDIATRIA 22JUNIO-19	32452	8.520.947
2018-11	000032910 HONOR PEDIATRIA 21JULIO-19	32910	10.737.046
2018-12	000033504 HONOR PEDIATRIA 24AGOST-16	33504	10.107.996
2019-01	000040709 F.946 HONOR SEP-OCT PEDIAT	40709	8.737.873
2019-01	000041003 F.950 HONOR OCT-NOV PEDIAT	41003	10.415.137
2019-03	000035148 HONOR PEDIATRIA 30NOVIE-02	35148	7.516.795
2019-04	000035622 HONOR PEDIATRIA 15DIC-19EN	35622	14.526.640
2019-05	000036177 HONOR PEDIATRIA 25ENE-17FE	36177	6.077.413
2019-06	000036704 HONOR PEDIATRIA 21 FEB-15	36704	8.200.958
2019-07	000037206 HONOR PEDIATRIA MARZO-ABRI	37206	9.419.483
2019-08	000037685 HONOR PEDIATRIA 16ABR-15MA	37685	10.920.771
2019-09	000038419 HONORARIOS MEDICOS DE PEDI	38419	8.551.510
2019-10	000038734 HONOR JUNIO-JULIO POR PEDI	38734	9.488.323
2019-11	000039373 FV 938 HONOR JUL-AGO PEDIA	39373	8.241.239

2019-12	000039963 FV 941 HONOR MEDI POR PEDI	39963	10.415.137
2020-02	000041645 F.984 HONOR NOV-DIC PEDIAT	41645	8.426.601
2020-02	000041837 FV 986 HONOR MEDICOS NOV N	41837	848.622
2020-03	000042403 F 991 HONOR MEDICOS CHICO	42403	771.475
2020-03	000042437 F 994 HONOR MEDICOS	42437	8.861.781
2020-04	000042824 FV960 HONOR MEDIC ATEN PED	42824	11.622.918
2020-04	000042970 FV 958 CONSUL EXTERNA PEDI	42970	1.697.245
2020-05	000043515 FV 966 HONOR URGENCIAS PED	43515	8.378.538
2020-05	000043558 FV 967 HONOR CM CHICO CONS	43558	950.726
2020-06	000044030 F.971 HONOR CHICO MAR CONS	44030	1.505.317
2020-07	000044097 F.970 HONOR MAR/ABR HOSPIT	44097	10.848.935
2020-07	000044390 F.974 HONOR HOSPITALI 16AB	44390	10.979.240
2020-08	000044757 F.977 HONOR CHICO MAY CONS	44757	1.029.954
2020-10	000044910 F.978 HONOR 16MAY/20JUN UR	44910	10.017.347
2020-10	000045328 F.983 HONOR 116-CHICO JUN	45328	1.980.680
2020-11	000046465 F.FE2 HONOR JUL CHICO-116	46465	1.505.317
2020-11	000047666 F.FE10 HONOR OCT 116.CHICO	47666	871.499
2020-12	000046466 F.FE3 HONOR AGO 116-CHICO	46466	1.505.317
2020-12	000047070 F.FE7 HORNO SEP CHICO/116	47070	633.818

La presente certificacion se expide en Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de junio de dos mil veintidós (2022), por solicitud de la administración de la Compañía.

Atentamente,



LIBARDO FABIO TOQUICA SININ

Contador Publico

Tarjeta Profesional Número 92843T

Bogotá, Mayo 20 de 2020

Doctor
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Pediatra
Clínica Vip

Respetado doctor Dussan:

En mi calidad de representante legal de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS** propietaria de la Clínica VIP Centro de Medicina Internacional, mediante la presente informarle que de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales suscrito entre nosotros y en concordancia con la cláusula séptima que a la letra dice que *".....por decisión unilateral de cualquiera de las partes, en cualquier momento, siempre y cuando medie un aviso escrito presentado a la otra parte, con treinta (30) días calendario de antelación a la fecha en que será efectiva la terminación"*, le informo que damos por terminado el contrato suscrito entre nosotros el día 8 de Mayo de 2017.

En consecuencia procederemos a liquidar y cancelación de los dineros correspondientes a los servicios prestados hasta la fecha de su terminación del preaviso convenido.

Por último agradecemos la colaboración y compromiso institucional que durante este tiempo ha tenido con su trabajo y con sus pacientes.

Atentamente,


DIEGO MAURICIO CUBILLOS
Representante Legal – Director Científico
Inversiones Sequoia Colombia SAS

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 22 de febrero de 2019 8:35 a. m.
Para: pediatria.vip; caravelas@msn.com; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR;
caravelas@msn.com; Claritza Gutierrez; ximesegurarenas@hotmail.com;
angelikatorrespulido@yahoo.com; mebaquerolo@gmail.com;
miguelangelceb@hotmail.com; esclavismo@gmail.com; hhdussan@hotmail.com;
luishbel@gmail.com; Yesid Jesus CAMACHO NOVOA; Liliana LASSO CALDAS; Karen
Julieth NINO MATEUS; Yeni Angelica RODRIGUEZ CALDERON
Asunto: TURNOS PEDIATRIA
Datos adjuntos: MARZO CODIGO AZUL.docx; MARZO CODIGO AZUL.docx; MARZO PISOS 2019.xlsx

Buenos días envío turnos del servicio de pediatría correspondiente a I mes de Marzo 2019

Cordialmente
Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 1 de marzo de 2019 6:31 p. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; Yeni Angelica RODRIGUEZ CALDERON; Karen Julieth NINO MATEUS; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; Claritza Gutierrez; angelikatorrespulido@yahoo.com; Martha Emilia BAQUERO LOPEZ; Yesid Jesus CAMACHO NOVOA; ximesegurarenas@hotmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; Harold Humberto DUSSAN ROJAS
Asunto: TURNOS MARZO 2019
Datos adjuntos: MARZO URGENCIAS 2019.xlsx

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 22 de marzo de 2019 9:58 a. m.
Para: esclavismo@gmail.com; ximesegurarenas@hotmail.com; caravelas@msn.com; Yesid Jesus CAMACHO NOVOA; angelikatorrespulido@yahoo.com; mebaquero@gmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; Liliana LASSO CALDAS; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; Yeni Angelica RODRIGUEZ CALDERON; Karen Julieth NINO MATEUS; esclavismo@gmail.com; vilmacgutierrez@gmail.com; Yesid Jesus CAMACHO NOVOA; pediatria.vip; Maria Isabel AYALA BARON
Asunto: TURNOS ABRIL PEDIATRIA
Datos adjuntos: ABRIL 2019 URGENCIAS.xlsx; ABRIL CODIGO AZUL.docx; ABRIL PISOS 2019.xlsx

Buenos días les envío listado de turnos de pediatría correspondientes al mes de Abril 2019
Cordialmente
Patricia Vallejo

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: martes, 2 de abril de 2019 9:49 a. m.
Para: Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR
Asunto: LISTADO TURNOS MAYO 2019
Datos adjuntos: mayo codigo azul.docx; MAYO URGENCIAS 2019.xlsx; mayo 2019 pisos.xlsx; MARZO PISOS 2019.xlsx; MARZO URGENCIAS 2019.xlsx

Buenos días Doctor Cubillos le envío listado de turnos de mayo y marzo.

Cordialmente ,
Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: miércoles, 22 de mayo de 2019 9:21 a. m.
Para: Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; pediatria.vip; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; ximesegurarenas@hotmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; mebaquerolo@gmail.com; Maria Isabel AYALA BARON; luishbel@gmail.com; vilmacgutierrez@gmail.com; Karen Julieth NINO MATEUS; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; Liliana LASSO CALDAS
Asunto: TURNOS PEDIATRIA MES DE JUNIO 2019
Datos adjuntos: JUNIO 2019 CODIGO AZUL.docx; JUNIO PÍOS 2019.xlsx; JUNIO URGENCIAS 2019.xlsx

Buenos días envío lista de turnos mes de Junio 2019 .

Cordialmente
Patricia Vallejo Suárez
Médico Pediatra

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 14 de junio de 2019 10:20 a. m.
Para: Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR
Asunto: RELACION HORAS DE REFUERZO

Buenos días Doctor Cubillos le envío relación de los refuerzos en urgencias por el pico respiratorio

Dr Yesid Camacho

Mayo 27 /2019 3 horas

Mayos 29/ 2019 3 horas

Mayo 31 /2019 3 horas

Junio 5 /2019 3 horas

Junio 6 /2019 3 horas

Dr Harold Dussan

Junio 3/2019 3 horas

Dra Maria Isabel Ayala

Mayo 28/2019 4 horas

Dra Angelica Torres

Mayo 30 /2019 3 horas

Cordialmente

Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 21 de junio de 2019 9:29 a. m.
Para: pediatria.vip; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; Karen Julieth NINO MATEUS; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; hhdussan@hotmail.com; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; mebaquerolo@gmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; ximesegurarenas@hotmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; vilmacgutierrez@gmail.com; sajumacamaro@gmail.com; Liliana LASSO CALDAS
Asunto: LISTA DE TURNOS JULIO PEDIATRIA
Datos adjuntos: JULIO PISOS 2019.xlsx; JULIO 2019 CODIGO AZUL.docx; JULIO URGENCIAS 2019.xlsx

Buenos días colegas envío listado de turnos correspondiente al mes de Julio 2019 , quedo atenta a cualquier comentario

Cordialmente
Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 19 de julio de 2019 10:32 a. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; Karen Julieth NINO MATEUS; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; ximesegurarenas@hotmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; mebaquero@gmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; caravelas@msn.com; hhdussan@hotmail.com; Maria Isabel AYALA BARON; luishbel@gmail.com; Claritza Gutierrez; sajumacamaro@gmail.com
Asunto: LISTA TURNOS PEDIATRIA
Datos adjuntos: AGOSTO CODIGO AZUL 2019.docx; AGOSTO URGENCIAS 2019.xlsx; AGOSTO PISOS 2019.xlsx

Buenos días envío listado de turnos del servicio de pediatría correspondiente al mes de Agosto de 2019 . Quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente,
Patricia Vallejo Suárez
Médico Pediatra

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: miércoles, 21 de agosto de 2019 8:16 a. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; sajumacamaro@gmail.com; ximesegurarenas@hotmail.com; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; Claritza Gutierrez; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; mebaquero@gmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; Maria Isabel AYALA BARON; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; Karen Julieth NINO MATEUS; Liliana LASSO CALDAS
Asunto: LISTA DE TURNOS PEDIATRIA SEPTIEMBRE 2019
Datos adjuntos: SEPTIEMBRE PÍOS 2019.xlsx; SEPTIEMBRE URGENCIAS.xlsx; SEPTIEMBRE CODIGO AZUL.docx

Buenos días colegas envío lista de turnos del servicio de pediatría correspondiente al mes de Septiembre de 2019 .
Quedo atenta a sus comentarios
Cordialmente ,
Patricia Vallejo Suárez
Médico Pediatra

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: martes, 24 de septiembre de 2019 8:24 a. m.
Para: pediatria.vip; ximesegurarenas@hotmail.com; mebaquerolo@gmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; sajumacamaro@gmail.com; hhdussan@hotmail.com; caravelas@msn.com; esclavismo@gmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; Liliana LASSO CALDAS; luishbel@gmail.com; Lina Mayerly GONZALEZ GONZALEZ
Asunto: LISTA DE TURNOS SERVICIO DE PEDIATRIA OCTUBRE 2019
Datos adjuntos: OCTUBRE CODIGO AZUL 2019.docx; OCTUBRE PISOS 2019.xlsx; OCTUBRE URGENCIAS 2019.xlsx

Buenos días envío lista de turnos del servicio de pediatría correspondiente al año 2019 . Quedo atenta sus comentarios
Cordialmente,
Patricia VALLEJO SUAREZ

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: miércoles, 23 de octubre de 2019 10:21 a. m.
Para: pediatria.vip; ximesegurarenas@hotmail.com; esclavismo@gmail.com; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; mebaquerolo@gmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; sajumacamaro@gmail.com; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; caravelas@msn.com; miguelangelceb@hotmail.com; Lina Mayerly GONZALEZ GONZALEZ; Nydia Viviana LOPEZ PAREDES; Liliana LASSO CALDAS
Asunto: LISTA TURNOS PEDIATRIA MES DE NOVIEMBRE
Datos adjuntos: NOVIEMBRE CODIGO AZUL 2019.docx; NOVIEMBRE PISOS 2019.xlsx; NOVIEMBRE URGENCIAS 2019.xlsx

Buenos días envío lista de turnos del servicio de pediatría correspondiente al mes de Noviembre 2019 . Quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente ,
Patricia Vallejo Suarez
Médico Pediatra

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: lunes, 25 de noviembre de 2019 7:55 a. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; ximesegurarenas@hotmail.com; Lina Mayerly GONZALEZ GONZALEZ; luishbel@gmail.com; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; Claritza Gutierrez; angelikatorrespulido@yahoo.com; sajumacamaro@gmail.com; hhdussan@hotmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; Maria Isabel AYALA BARON; luishbel@gmail.com; Nydia Viviana LOPEZ PAREDES
Asunto: TURNOS PEDIATRIA DICIEMBRE 2019
Datos adjuntos: DICIEMBRE CODIGO AZUL 2019.docx; DICIEMGRE URGENCIAS 2019.xlsx; DICIEMBRE PISOS 2019.xlsx

Buenos días envío listado de turnos del servicio de pediatría correspondiente la mes de Diciembre . Quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente ,

Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: miércoles, 22 de enero de 2020 10:14 a. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; miguelangelceb@hotmail.com; Mark Allen LINARES BUITRAGO; Maria Isabel AYALA BARON; mebaquerolo@gmail.com; eslavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; luishbel@gmail.com; hhdussan@hotmail.com; Claritza Gutierrez; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; Karen Julieth NINO MATEUS
Asunto: LISTA DE TURNOS PEDIATRIA FEBRERO 2020
Datos adjuntos: FEBRERO 2020 PISOS.xlsx; FEBRERO 2020 CODIGO AZUL.docx; FEBRERO URGENCIAS 2020.xlsx

Buenos días , envío lista de turnos pediatria correspondientes al mes de Febrero 2020. Quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente,
Patricia Vallejo Suárez
Médico pediatra

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: lunes, 24 de febrero de 2020 7:28 a. m.
Para: pediatria.vip; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; angelikatorrespulido@yahoo.com; ximesegurarenas@hotmail.com; sajumacamaro@gmail.com; miguelangelceb@hotmail.com; mebaquerolo@gmail.com; caravelas@msn.com; esclavismo@gmail.com; Claritza Gutierrez; Maria Isabel AYALA BARON; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; Karen Julieth NINO MATEUS
Asunto: LISTA TURNOS PEDIATRIA MARZO 2020
Datos adjuntos: MARZO PISOS 2020.xlsx; MARZO 2020 CODIGO AZUL.docx; MARZO 2020 URGENCIAS.xlsx

Buenos días envío listado de turnos correspondientes al mes de Marzo 2020 del servicio de pediatria. Quedo atenta a sus comentarios
Cordialmente
Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: viernes, 29 de mayo de 2020 10:01 a. m.
Para: pediatria.vip; hhdussan@hotmail.com; luishbel@gmail.com; Mark Allen LINARES BUITRAGO; sajumacamaro@gmail.com; miayalab@yahoo.com; ximesegurarenas@gmail.com; esclavismo@gmail.com; caravelas@msn.com; miguelangelceb@hotmail.com; mebaquerolo@gmail.com; Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR; Karen Alexandra GONZALEZ ROMERO; angelikatorrespulido@yahoo.com; Maria Isabel AYALA BARON
Asunto: LISTA DE TURNOS
Datos adjuntos: JUNIO 2020 CODIGO AZUL.docx; JUNIO URGENCIAS 2020.xlsx; JUNIO PISOS 2020.xlsx

Buenos días envío listado de turnos pediatria correspondiente al mes de Junio , quedo atenta a sus comentarios .
Cordialmente
Patricia Vallejo Suárez

Daniel Steven CORREDOR DIAZ - EXTERNO

De: Patricia VALLEJO SUAREZ
Enviado el: martes, 2 de julio de 2019 7:25 p. m.
Para: Diego Mauricio CUBILLOS APOLINAR
CC: Patricia VALLEJO SUAREZ
Asunto: REEMPLAZO FIN DE SEMANA

Buenas noches

Para informar que este fin de semana, estaré de viaje por fuera de la ciudad. El siguiente es el listado de pediatras que harán mis turnos de estos días

- Viernes 5 de julio de 2pm a 9pm : Dra Carolina Zambrano
- Sábado 6 de julio de 7am 1pm: Dra patricia Vallejo
- Sábado 6 de julio de 2pm a 8pm: Dr Humberto Beltran
- Sábado 6 de julio de 7pm a 7am: Dr Yesid Camacho

Cordialmente

Harold Humberto Dussan rojas
Md pediatra



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 1

Fecha: 06-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000025508 HONOR PEDIATRIA 11-14 MAYO	\$2.031.187,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 2

Fecha: 08-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000026312 HONOR PEDIATRIA DEL30JUN-2	\$4.123.182,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 3

Fecha: 07-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000025807 HONOR PEDIATRIA 26MAYO-19J	\$4.696.941,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 4

Fecha: 09-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000026968 HONOR PEDIATRIA 21JUL-20AG	\$5.786.750,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 5

Fecha: 11-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000027919 HONOR PEDIATRIA 22SEPT-200	\$9.929.755,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 6

Fecha: 10-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000027357 HONOR PEDIATRIA 21AGOS-18S	\$10.395.558,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 7

Fecha: 12-17

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000028315 HONOR PEDIATRIA 21OCTU-18N	\$10.989.250,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 8

Fecha: 05-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000030877 HONOR PEDIATRIA 23MAR-20AB	\$6.952.890,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 9

Fecha: 08-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000032452 HONOR PEDIATRIA 22JUNIO-19	\$8.520.947,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 10

Fecha: 07-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000031836 HONOR PEDIATRIA 23MAYO-19J	\$8.714.817,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 11

Fecha: 01-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000028920 HONOR PEDIATRIA 23NOV-17DI	\$9.351.178,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 12

Fecha: 11-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000034180 HONOR PEDIATRIA 21SEPT-200	\$9.367.190,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 13

Fecha: 04-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000030285 HONOR PEDIATRIA 22FEB-18MA	\$9.923.713,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 14

Fecha: 10-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000033504 HONOR PEDIATRIA 24AGOST-16	\$10.107.996,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 15

Fecha: 06-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000031302 HONOR PEDIATRIA 22ABR-20MA	\$10.395.538,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 16

Fecha: 09-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000032910 HONOR PEDIATRIA 21JULIO-19	\$10.737.046,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 17

Fecha: 03-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000029878 HONOR PEDIATRIA 21ENE-17FE	\$11.250.180,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 18

Fecha: 02-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000029291 HONOR PEDIATRIA 18DIC-20EN	\$11.853.242,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 19

Fecha: 12-18

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000034639 HONOR PEDIATRIA 21OCTUB-20	\$12.273.497,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 20

Fecha: 03-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000036177 HONOR PEDIATRIA 25ENE-17FE	\$6.077.413,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 21

Fecha: 01-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000035148 HONOR PEDIATRIA 30NOVIE-02	\$7.516.795,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 22

Fecha: 04-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000036704 HONOR PEDIATRIA 21 FEB-15	\$8.200.958,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 23

Fecha: 09-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000039373 FV 938 HONOR JUL-AGO PEDIA	\$8.241.239,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 24

Fecha: 07-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000038419 HONORARIOS MEDICOS DE PEDI	\$8.551.510,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 25

Fecha: 11-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000040709 F.946 HONOR SEP-OCT PEDIAT	\$8.737.873,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 26

Fecha: 05-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000037206 HONOR PEDIATRIA MARZO-ABRI	\$9.419.483,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 27

Fecha: 08-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000038734 HONOR JUNIO-JULIO POR PEDI	\$9.488.323,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 28

Fecha: 10-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000039963 FV 941 HONOR MEDI POR PEDI	\$10.415.137,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 29

Fecha: 12-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000041003 F.950 HONOR OCT-NOV PEDIAT	\$10.415.137,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 30

Fecha: 06-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000037685 HONOR PEDIATRIA 16ABR-15MA	\$10.920.771,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 31

Fecha: 02-19

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000035622 HONOR PEDIATRIA 15DIC-19EN	\$14.526.640,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 32

Fecha: 11-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000047070 F.FE7 HORNO SEP CHICO/116	\$633.818,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 33

Fecha: 02-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000042403 F 991 HONOR MEDICOS CHICO	\$771.475,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 34

Fecha: 01-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000041837 FV 986 HONOR MEDICOS NOV N	\$848.622,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 35

Fecha: 12-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000047666 F.FE10 HONOR OCT 116.CHICO	\$871.499,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 36

Fecha: 04-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000043558 FV 967 HONOR CM CHICO CONS	\$950.726,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 37

Fecha: 07-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000044757 F.977 HONOR CHICO MAY CONS	\$1.029.954,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 38

Fecha: 05-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000044030 F.971 HONOR CHICO MAR CONS	\$1.505.317,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 39

Fecha: 10-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000046465 F.FE2 HONOR JUL CHICO-116	\$1.505.317,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 40

Fecha: 10-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000046466 F.FE3 HONOR AGO 116-CHICO	\$1.505.317,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 41

Fecha: 03-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000042970 FV 958 CONSUL EXTERNA PEDI	\$1.697.245,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 42

Fecha: 08-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000045328 F.983 HONOR 116-CHICO JUN	\$1.980.680,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 43

Fecha: 12-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS	\$5.904.953,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 44

Fecha: 04-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000043515 FV 966 HONOR URGENCIAS PED	\$8.378.538,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 45

Fecha: 01-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000041645 F.984 HONOR NOV-DIC PEDIAT	\$8.426.601,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 46

Fecha: 02-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000042437 F 994 HONOR MEDICOS	\$8.861.781,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 47

Fecha: 07-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000044910 F.978 HONOR 16MAY/20JUN UR	\$10.017.347,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 48

Fecha: 05-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000044097 F.970 HONOR MAR/ABR HOSPIT	\$10.848.935,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 49

Fecha: 06-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000044390 F.974 HONOR HOSPITALI 16AB	\$10.979.240,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.



Inversiones Sequoia Colombia SAS

Nit: 900.485.519-6

Comprobante De Egreso: 50

Fecha: 03-20

Dirección: CL 97 23-10

Teléfono: 7442740

Correo: contabilidad@miclinicavip.com

Nombre:

Nit: 12133883-1

Dirección: CRA 16 C 164 70

Teléfono: 3102108963

Correo: hhdussan@hotmail.com

Código	Descripción	Valor
12133883	000042824 FV960 HONOR MEDIC ATEN PED	\$11.622.918,00

Valor en Letras

Consignación en la cuenta del beneficiario.

REGLAMENTO DE TRABAJO INVERSIONES SEQUOIA – CLINICA VIP

CAPÍTULO I

ARTÍCULO 1. El presente, es el reglamento de trabajo suscrito por **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, sociedad comercial domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C, con el NIT 900.485.519 - 6, cuya sede principal está ubicada en la Calle 97 No 23 – 10 de la ciudad de Bogotá D.C. En lo sucesivo, a tal sociedad se le denominara simplemente “VIP”.

A este reglamento quedan sometidos tanto VIP como todos sus empleados en sus distintas sedes a nivel nacional. Sus disposiciones hacen parte integral de los contratos individuales de trabajo celebrados o que se celebren con todos los empleados, salvo estipulaciones en contrario que sin embargo solo pueden ser favorables al empleado.

CAPÍTULO II CONDICIONES DE ADMISIÓN

ARTÍCULO 2. VIP buscará y reclutará en el mercado laboral, personas con competencias de sus intereses, y recibirá hojas de vida por cualquier medio de comunicación.

VIP a su arbitrio examinará cuando lo estime pertinente, las hojas de vida que reciba por cualquier medio de comunicación, y si lo desea, podrá llamar a los interesados elegidos para presentar entrevista, pruebas de idoneidad y demás actividades que se consideren necesarias para apreciar los conocimientos y destrezas del aspirante, sin que con ello genere vínculo alguno o compromiso con el interesado.

Una vez culmine el proceso de selección de manera satisfactoria para VIP y el aspirante, el candidato seleccionado deberá entregar a la compañía los documentos idóneos para ser contratado, documentos acordes a los lineamientos de VIP y de la legislación nacional vigente

PERIODO DE PRUEBA

ARTÍCULO 3. VIP una vez admitido el aspirante, podrá estipular con él, un periodo inicial de prueba que tendrá por objeto apreciar por parte de VIP las aptitudes del empleado y por parte de éste, la conveniencia de las condiciones de trabajo. (Artículo 76, CST).

ARTÍCULO 4. El periodo de prueba debe ser estipulado por escrito y en caso contrario los servicios se entienden regulados por las normas generales del contrato de trabajo. (Artículo 77, numeral primero, CST).

ARTÍCULO 5. El periodo de prueba no podrá exceder de dos (2) meses. En los contratos de trabajo a término fijo, cuya duración sea inferior a un (1) año, el periodo de prueba no podrá ser superior a la quinta parte del término inicialmente pactado para el respectivo contrato, sin que

pueda exceder de dos (2) meses. Cuando entre VIP y un empleado se celebren contratos de trabajo sucesivos, solo será válida la estipulación del periodo de prueba del primer contrato. (Artículo séptimo Ley 50 de 1990).

ARTÍCULO 6. Durante el periodo de prueba, el contrato puede darse por terminado unilateralmente en cualquier momento, sin previo aviso y sin necesidad de manifestar la razón de la terminación y por ende, sin reconocimiento de indemnización por terminación; pero si expirado el periodo de prueba y el empleado continuare al servicio del empleador, con consentimiento expreso o tácito, por ese solo hecho, los servicios prestados por el empleado a VIP se considerarán regulados por las normas del contrato de trabajo desde la iniciación de dicho periodo de prueba. Los empleados en periodo de prueba gozan de todas las prestaciones. (Artículo 80, CST).

CAPÍTULO III EMPLEADOS ACCIDENTALES O TRANSITORIOS

ARTÍCULO 7. Son empleados accidentales o transitorios, los que se ocupen en labores de corta duración no mayor a un mes y en actividades distintas de las normales de VIP. Estos empleados tienen derecho a todas las garantías establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

CAPÍTULO IV HORARIO DE TRABAJO

Artículo 8. Jornada de trabajo. La jornada de trabajo será de cuarenta y ocho (48) horas a la semana o aquella que determine la normatividad legal vigente, la cual se cumplirá en los horarios que señale la Empresa, atendiendo a las necesidades de prestación del servicio. Sin embargo, la Empresa podrá modificar los turnos y horarios de trabajo según las necesidades de los servicios y respetando el límite máximo de trabajo de cuarenta y ocho (48) horas a la semana.

Los horarios de trabajo para el desarrollo de las labores de la Empresa se ajustarán a los parámetros que se enuncian a continuación, y los mismos serán susceptibles de modificación según las necesidades de prestación del servicio por parte de la misma:

1. Horario de trabajo - Personal administrativo

Para el personal que labora en actividades administrativas, los días laborables son de lunes a sábado. No obstante, cuando por razones del servicio la Compañía programe con la debida antelación labores en días de descanso obligatorio, dicho trabajo se remunerará conforme las disposiciones legales.

De igual forma, los trabajadores estarán sujetos a la jornada flexible de 48 horas semanales bajo los parámetros señalados en el artículo 51 de la Ley 789 de 2002. Teniendo en cuenta lo anterior, el Jefe Inmediata (o el área encargada) notificará previamente la malla de turnos en la cual se programe la jornada señalada a los trabajadores, la cual deberá respetar los límites legales.

Se contemplan los siguientes parámetros para la fijación de la jornada utilizada como horario de entrada y salida para el personal administrativo:

Los horarios de trabajo se determinarán por la atención al público interno o externo del departamento o área donde se encuentra adscrito, y por las actividades o labores a desarrollar.

2. Horario de trabajo – Personal Asistencial

Se contemplan los siguientes parámetros para la fijación de la jornada utilizada como horario de entrada y salida para el personal asistencial asignada a los distintos servicios de Clínica VIP:

Los días laborales para el personal asistencial, serán de lunes a domingo con un día de descanso, atendiendo la continuidad en la actividad en la Clínica VIP. Los horarios de trabajo se determinarán de acuerdo con las necesidades de los distintos servicios de salud que presta la institución. No obstante, cuando por razones del servicio la Compañía programe con la debida antelación labores en días de descanso obligatorio, dicho trabajo se remunerará conforme las disposiciones legales.

De igual forma, los trabajadores estarán sujetos a la jornada flexible de 48 horas semanales bajo los parámetros señalados en el artículo 51 de la Ley 789 de 2002. Teniendo en cuenta lo anterior, el Jefe Inmediata (o el área encargada) notificará previamente la malla de turnos en la cual se programe la jornada señalada a los trabajadores, la cual deberá respetar los límites legales.

- En todo caso, los horarios de trabajo de los empleados podrán modificarse unilateralmente para ajustar los mismos a las necesidades del servicio, en consideración a la especial actividad que ejecuta la Empresa, respetando en todo caso la jornada máxima legal establecida en el artículo 161 del Código Sustantivo del Trabajo

- La jornada de trabajo efectiva empezará a contarse desde el mismo momento en que se inicien las labores en el lugar de trabajo. El empleado debe estar en su puesto, listo para iniciar labores a la hora indicada en su horario de trabajo. La Empresa no podrá, aún con el consentimiento del empleado, contratarlo para la ejecución de dos (2) turnos el mismo día, salvo en labores de supervisión, dirección, confianza o manejo.

- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 162 del C.S.T., el TRABAJADOR por ser empleado que desempeña un cargo de dirección, confianza o manejo, está excluido de las normas sobre jornada máxima legal de trabajo. Ello sin perjuicio de cumplir los horarios mínimos señalados por EL EMPLEADOR..

Parágrafo 1. La Empresa y el empleado podrán como jornada especial, acordar temporal o indefinidamente la organización de turnos de trabajo sucesivos, que permitan trabajar en la Institución o secciones de la misma, sin solución de continuidad durante todos los días de la semana, siempre y cuando el respectivo turno no exceda de seis (6) horas al día y treinta y seis (36) a la semana. En este caso no habrá lugar al recargo nocturno ni al previsto para el trabajo dominical o festivo, pero el trabajador devengará el salario correspondiente a la jornada ordinaria de trabajo, respetando siempre el mínimo legal o convencional y tendrá derecho a un día de descanso remunerado. Igualmente, en esta jornada no habrá lugar a laborar tiempo extra.

Parágrafo 2. La Empresa y el empleado, podrán acordar que la jornada semanal de cuarenta y ocho (48) horas de trabajo se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis (6) días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo; en éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo cuatro (4) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo

por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de cuarenta y ocho (48) horas de trabajo a la semana dentro de la jornada ordinaria de 6:00 a.m. a 10:00 p.m.

Parágrafo 3 Distribución de las horas de trabajo. Las horas de trabajo durante cada jornada deben distribuirse al menos en dos (2) secciones, con un intermedio de descanso que se adapte racionalmente a la naturaleza del trabajo y a las necesidades de los empleados. Según el horario de trabajo y la naturaleza de éste, el tiempo de descanso no se computará en la jornada, salvo que se disponga lo contrario.

Parágrafo 4. Trabajo por turnos. Cuando la naturaleza de la labor no exija actividad continuada y se lleve a cabo por turnos de empleados, la duración de la jornada puede ampliarse en más de ocho (8) horas diarias o en más de cuarenta y ocho (48) horas a la semana, siempre que el promedio de las horas de trabajo calculado para un período que no exceda de tres (3) semanas, no pase de ocho (8) horas diarias ni de cuarenta y ocho (48) horas a la semana. Esta ampliación no constituye trabajo suplementario o de horas extras.

Parágrafo 5. Trabajo sin solución de continuidad. También se podrá ampliar la jornada ordinaria en aquellas labores que por razón de la misma naturaleza necesitan ser atendidas sin solución de continuidad, por turnos sucesivos de trabajadores, pero sin que en tales casos las horas de trabajo excedan de cincuenta y seis (56) por semana. La ampliación de tales casos constituye trabajo suplementario o de horas extras."

ARTÍCULO 9. Cuando la empresa tenga más de cincuenta (50) trabajadores que laboren cuarenta y ocho (48) horas a la semana, éstos tendrán derecho a que dos (2) horas de dicha jornada, por cuenta del empleador, se dediquen exclusivamente a actividades recreativas, culturales, deportivas o de capacitación (artículo 21 Ley 50 de 1.990).

CAPÍTULO V LAS HORAS EXTRAS Y TRABAJO NOCTURNO

ARTÍCULO 10 Trabajo ordinario y nocturno. Ley 1846 de 2017 que modificó el artículo 160 del Código Sustantivo de Trabajo quedará así:

- 1.Trabajo diurno es el que se realiza en el período comprendido entre las seis horas (6:00 a.m.) y las veintiún horas (9:00 p.m.).
- 2.Trabajo nocturno es el que se realiza en el período comprendido entre las veintiún horas (9:00 p.m.) y las seis horas (6:00 a.m.).

ARTÍCULO 11. Trabajo suplementario o de horas extras es el que se excede de la jornada ordinaria y en todo caso el que excede la máxima legal. (Artículo 159, C.S.T.).

ARTÍCULO 12. El trabajo suplementario o de horas extras, a excepción de los casos señalados en el artículo 163 del C.S.T., sólo podrá efectuarse en dos (2) horas diarias y de doce (12)

semanales, mediante autorización expresa del Ministerio del Trabajo ó de una autoridad delegada por éste. (Artículo 1, Decreto 13 de 1.967).

ARTÍCULO 13. Tasas y liquidación de recargos.

1. El trabajo nocturno, por el sólo hecho de ser nocturno se remunera con un recargo del treinta y cinco por ciento (35%) sobre el valor del trabajo ordinario diurno, con excepción del caso de la jornada de treinta y seis (36) horas semanales prevista en el artículo 20, literal c, de la Ley 50 de 1990.
2. El trabajo extra diurno se remunera con un recargo del veinticinco por ciento (25%) sobre el valor del trabajo ordinario diurno.
3. El trabajo extra nocturno se remunera con un recargo del setenta y cinco por ciento (75%) sobre el valor del trabajo ordinario diurno.

Cada uno de los recargos antedichos se produce de manera exclusiva, es decir, sin acumularlo con algún otro. (Artículo 24, Ley 50 de 1990).

ARTÍCULO 14. VIP reconocerá trabajo suplementario o de horas extras únicamente cuando éste lo autorice expresamente a sus empleados, de acuerdo con lo establecido para tal efecto en el artículo 11 de este Reglamento.

PARÁGRAFO. DESCANSO EN DÍA SÁBADO. Pueden repartirse las cuarenta y ocho (48) horas semanales de trabajo ampliando la jornada ordinaria hasta por dos horas, por acuerdo entre las partes, pero con el fin exclusivo de permitir a los empleados el descanso durante todo el sábado. Esta ampliación no constituye trabajo suplementario o de horas extras.

CAPÍTULO VI
DESCANSOS OBLIGATORIOS,
VACACIONES, PERMISOS Y LICENCIAS

ARTÍCULO 15 Serán de descanso obligatorio remunerado, los domingos y días de fiesta que sean reconocidos como tales en nuestra legislación laboral.

1. Conforme al artículo 177 del CST, son días festivos de carácter civil o religioso los siguientes: 1 de enero, 6 de enero, 19 de marzo, 1 de mayo, 29 de junio, 20 de julio, 7 de agosto, 15 de agosto, 12 de octubre, 1 de noviembre, 11 de noviembre, 8 de diciembre, 25 de diciembre, además de los días jueves y viernes santos, Ascensión del Señor, Corpus Christi y Sagrado Corazón de Jesús.
2. El descanso remunerado del 6 de enero, 19 de marzo, 29 de junio, 15 de agosto, 12 de octubre, 1 de noviembre, 11 de noviembre, Ascensión del Señor, Corpus Christi y Sagrado Corazón de Jesús, cuando no caigan en día lunes se trasladarán al lunes

siguiente a dicho día. Cuando las mencionadas festividades caigan en domingo, el descanso remunerado, igualmente se trasladará al lunes siguiente.

3. Las prestaciones y derechos que para el empleado originen el trabajo en los días festivos, se reconocerá en relación al día de descanso remunerado correspondiente.

PARÁGRAFO 1. Cuando la jornada de trabajo convenida por las partes, en días u horas no implique la prestación de servicios en todos los días laborales de la semana, el empleado tendrá derecho a la remuneración del descanso dominical en proporción al tiempo laborado. (Artículo 26, numeral 5º, Ley 50 de 1990). VIP no pagará ninguna remuneración adicional por trabajo dominical o en día festivo o en jornada extraordinaria que no haya sido autorizada u ordenada previamente y por escrito por el jefe facultado para ello.

PARÁGRAFO 2. TRABAJO DOMINICAL Y FESTIVO.

1. El trabajo en domingo y festivos se remunerará con un recargo del setenta y cinco por ciento (75%) sobre el salario ordinario en proporción a las horas laboradas.
2. Si el domingo coincide con otro día de descanso remunerado solo tendrá derecho el empleado, si trabaja, al recargo establecido en el numeral anterior.

PARÁGRAFO 3. El empleado podrá convenir con VIP su día de descanso obligatorio el día sábado o domingo, que será reconocido en todos sus aspectos como descanso dominical obligatorio institucionalizado. (*Interprétese la expresión dominical contenida en el régimen laboral en este sentido exclusivamente para el efecto del descanso obligatorio.*)

PARÁGRAFO 4. AVISO SOBRE TRABAJO DOMINICAL. Cuando se tratare de trabajos habituales o permanentes en domingo, el empleador debe fijar en lugar público del establecimiento, con anticipación de doce (12) horas por lo menos, la relación del personal de trabajadores que por razones del servicio no pueden disponer del descanso dominical. En esta relación se incluirá también el día y las horas de descanso compensatorio. (Artículo 185 C.S.T.).

ARTÍCULO 16. El descanso en los días domingos y los demás expresados en el artículo 14 de este reglamento, tiene una duración mínima de 24 horas, salvo la excepción consagrada en el literal c, del artículo 20, de la Ley 50 de 1990. (Artículo 25 de la Ley 50 de 1990).

ARTÍCULO 17. Cuando por motivo de fiesta no determinada en la legislación laboral colombiana, VIP suspendiere el trabajo, está obligado a pagarlo como si se hubiere realizado. No está obligado a pagarlo cuando hubiere mediado convenio expreso para la suspensión o compensación o estuviere prevista en el reglamento, pacto, convención colectiva o fallo arbitral. Este trabajo compensatorio se remunerará sin que se entienda como trabajo suplementario o de horas extras. (Artículo 178 C.S.T.).

VACACIONES REMUNERADAS

ARTÍCULO 18. Los empleados que hubieren prestado sus servicios durante un (1) año, tienen derecho a quince (15) días hábiles consecutivos de vacaciones remuneradas. (Artículo 186, numeral primero, C.S.T.).

ARTÍCULO 19. La época de las vacaciones debe ser señalada por VIP, a más tardar dentro del año subsiguiente y ellas deben ser concedidas oficiosamente o a petición del trabajador, sin perjudicar el servicio y la efectividad del descanso. **VIP** dará a conocer al trabajador con quince (15) días de anticipación la fecha en que le concederá las vacaciones (artículo 187, C.S.T.).

ARTÍCULO 20. Si se presenta interrupción justificada en el disfrute de las vacaciones, el empleado no pierde el derecho a reanudarlas. (Artículo 188, C.S.T.).

ARTÍCULO 21. El empleador y empleado podrán acordar por escrito, previa solicitud del empleado, que se pague en dinero hasta la mitad de las vacaciones. Para la compensación de las vacaciones, se tendrá como base el último salario devengado por el empleado. (Artículo 20, Ley 1429 de 2010 y art. 189 del C.S.T.).

ARTÍCULO 22. En todo caso el empleado gozará anualmente, por lo menos de seis (6) días hábiles continuos de vacaciones, pudiendo al efecto fraccionarse el disfrute del periodo total de vacaciones conforme a la política de VIP. En este caso, se presumirá que acumula los días restantes de vacaciones a las que posteriormente se causen. También se podrá convenir en acumular los días restantes de vacaciones hasta por dos (2) años, y hasta por cuatro (4) años, cuando se trate de empleados técnicos, especializados, de confianza, de manejo o de extranjeros que presten sus servicios en lugares distintos a los de la residencia de sus familiares.

ARTÍCULO 23. Durante el periodo de vacaciones el empleado recibirá el salario ordinario que esté devengando el día que comience a disfrutar de ellas. En consecuencia, sólo se excluirán para la liquidación de las vacaciones, el valor del trabajo en días de descanso obligatorio y el valor del trabajo suplementario o de horas extras. Cuando el salario sea variable, las vacaciones se liquidarán con el promedio de lo devengado por el trabajador en el año inmediatamente anterior a la fecha en que se concedan.

ARTÍCULO 24. VIP tiene un registro especial de vacaciones con el manejo de una herramienta tecnológica que permiten llevar un registro de vacaciones en el que se anota la fecha de ingreso de cada empleado, fecha en que toma sus vacaciones, en que las termina y la remuneración de las mismas.

PARÁGRAFO. En los contratos a término fijo inferior a un (1) año, los empleados tendrán derecho al pago de vacaciones en proporción al tiempo laborado cualquiera que este sea. (Artículo 3, parágrafo, Ley 50 de 1990).

PERMISOS

ARTÍCULO 25. VIP concederá a sus empleados los permisos necesarios para el ejercicio del derecho al sufragio y para el desempeño de cargos oficiales transitorios de forzosa aceptación, en caso de grave calamidad doméstica debidamente comprobada, para concurrir en su caso al servicio médico correspondiente, para desempeñar comisiones sindicales inherentes a la organización y para asistir al entierro de sus compañeros, siempre que avisen con la debida oportunidad a VIP y que en los dos últimos casos, el número de los que se ausenten no sea tal, que perjudiquen el funcionamiento del establecimiento.

ARTÍCULO 26. La concesión de los permisos antes dichos estará sujeta a las siguientes condiciones:

- a) En caso de grave calamidad doméstica, el empleado dará aviso oportuno a VIPantes o al tiempo de ocurrir los hechos. Para todos los efectos, se entenderá por Calamidad Domestica, el grave suceso familiar que afecte de modo importante el normal desarrollo de las actividades del empleado y en las que se vean amenazados derechos fundamentales de incidencia significativa en su vida personal o familiar.
- b) En caso de entierro de compañeros de trabajo, el aviso podrá darse hasta con un día de anticipación y el permiso se concederá hasta el 10% de los empleados, siempre que avisen con la debida oportunidad a VIP o a sus representantes y que el número de los empleados que se ausenten no sea tal que perjudique el funcionamiento del servicio, a juicio del jefe respectivo.
- c) En los demás casos (sufragio, desempeño de cargos transitorios de forzosa aceptación y concurrencia al servicio médico correspondiente) el aviso se dará con la anticipación que las circunstancias lo permitan. El empleado que haga uso de estos permisos deberá presentar a VIP el certificado o comprobante de su asistencia a la respectiva diligencia.
- d) Salvo cuando se trate de hechos notorios dentro de VIP en los demás casos, los empleados estarán en la obligación a solicitar permiso o licencia con la debida prudencial anticipación y por escrito, explicando los motivos que lo justifican y acompañando las pruebas del caso, sin que ningún empleado pueda comenzar a disfrutar del permiso sin antes haber obtenido expresamente la autorización escrita correspondiente.

LICENCIAS

ARTÍCULO 27. LICENCIA DE MATERNIDAD. Las trabajadoras en estado de embarazo tienen derecho a una licencia de maternidad bajo los parámetros establecidos en las normas legales vigentes.

ARTÍCULO 28. LICENCIA DE PATERNIDAD., cuando ocurra el nacimiento de un hijo del empleado, éste tendrá derecho a la licencia de paternidad bajo los parámetros establecidos en las normas legales vigentes. Este hecho deberá demostrarse mediante el Registro Civil de Nacimiento, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a su ocurrencia.

ARTÍCULO 29. LICENCIA POR LUTO. Se concederá al empleado en caso de fallecimiento de su cónyuge, compañero o compañera permanente o de un familiar hasta el grado segundo de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos y nietos), primero de afinidad (suegros) y segundo civil (adopción), una licencia remunerada por luto de cinco (5) días hábiles, cualquiera sea su modalidad de contratación o de vinculación laboral. Este hecho deberá demostrarse mediante documento expedido por la autoridad competente, dentro de los quince (15) días siguientes a su ocurrencia.

ARTÍCULO 30. LICENCIA POR CALAMIDAD DOMESTICA. Cuando un empleado sufra una calamidad doméstica, VIP tendrá la facultad de concederle una licencia para que pueda apersonarse de la situación que lo afecta.

Por calamidad doméstica se entiende el grave suceso familiar que afecte de modo importante el normal desarrollo de las actividades del empleado y en las que se vean amenazados derechos fundamentales de incidencia significativa en su vida personal y familiar.

La duración de esta licencia será hasta por un máximo de tres (3) días hábiles, a juicio de VIP

ARTÍCULO 31. DESCANSOS DURANTE LA LACTANCIA. VIP concederá a la empleada que lo requiera, dos (2) descansos durante la jornada laboral, de treinta (30) minutos cada uno, para amamantar a su hijo, sin descuento alguno del salario por dicho concepto, durante los primeros seis (6) meses de vida del hijo.

CAPÍTULO VII

SALARIO MÍNIMO, LUGAR, DÍAS, HORAS DE PAGOS Y PERIODOS QUE LO REGULAN.

ARTÍCULO 32. FORMAS Y LIBERTAD DE ESTIPULACIÓN. VIP y el empleado convendrán libremente el salario en sus diversas modalidades como por unidad de tiempo, por obra, a destajo y por tarea, etc., siempre respetando el salario mínimo legal o el fijado en los pactos, contratos de trabajo o demás acuerdos entre las partes.

No obstante lo dispuesto en los artículos 13,14,16,21, y 340 del Código Sustantivo del Trabajo y las normas concordantes, cuando el empleado devengue un salario ordinario superior a diez (10) salarios mínimos legales mensuales, podrá estipularse por escrito un salario que además de retribuir el trabajo ordinario, compense de antemano el valor de prestaciones, recargos y beneficios tales como el correspondiente al trabajo nocturno, extraordinario o al dominical y festivo, el de primas legales, extra legales, las cesantías y sus intereses, subsidios y suministros en especie; y en general, las que se incluyan en dicha estipulación, excepto las vacaciones.

En ningún caso el salario integral podrá ser inferior al monto de diez (10) salarios mínimos legales mensuales, más el factor prestacional correspondiente a la empresa que no podrá ser

inferior al treinta por ciento (30%) de dicha cuantía. El monto del factor prestacional quedará exento del pago de retención en la fuente y de impuestos.

Este salario no estará exento de las cotizaciones a la seguridad social, ni de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, pero la base para efectuar los aportes parafiscales es el setenta por ciento (70%).

El empleado que desee acogerse a esta estipulación recibirá la liquidación definitiva de su auxilio de cesantía y demás prestaciones sociales causadas hasta esa fecha, sin que por ello se entienda terminado su contrato de trabajo (artículo 18, Ley 50 de 1990).

ARTÍCULO 33. Se denomina jornal el salario estipulado por días y sueldo, el estipulado por períodos mayores. (Artículo 133, C.S.T.).

ARTÍCULO 34. El pago del salario se efectuará mediante abono en la cuenta bancaria que el empleado tenga o abra en el Banco Colpatría Multibanca Colpatría S.A., o cualquier otra entidad bancaria con la cual VIP tuviere convenio específico para ese fin.

PARÁGRAFO. PERIODOS DE PAGO: Se establece por mensualidades calendario y cada pago mensual comprenderá una quincena vencida y una quincena anticipada.

ARTÍCULO 35. El salario se pagará al empleado directamente o a la persona que él autorice por escrito así:

1. El salario en dinero debe pagarse por periodos iguales y vencidos. El pago para jornales no puede ser mayor de una semana y para sueldos no mayor de un mes.
2. El pago del trabajo suplementario o de horas extras y el recargo por trabajo nocturno se pagará junto con el salario ordinario del período siguiente. (Artículo 134, C.S.T.).

CAPÍTULO VIII

SERVICIO MÉDICO, MEDIDAS DE SEGURIDAD, RIESGOS LABORALES, PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE ACCIDENTES LABORALES, NORMAS SOBRE LABORES EN ORDEN A LA MAYOR HIGIENE, REGULARIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

ARTÍCULO 36. Es obligación de VIP velar por la salud, seguridad e higiene de sus empleados. Igualmente, es su obligación garantizar los recursos necesarios para implementar y ejecutar actividades permanentes en medicina preventiva y del trabajo, y en higiene y seguridad industrial de conformidad al SG-SST, con el objeto de velar por la protección integral de los empleados.

ARTÍCULO 37. Los servicios médicos que requieran los empleados se prestarán por la E.P.S, o la A.R.L, a través de la I.P.S, a la cual estén asignados. En caso de no afiliación estará a cargo del empleador, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

ARTÍCULO 38. Todo empleado, desde el mismo día en que se sienta enfermo, deberá comunicarlo a VIP su representante o a quien haga sus veces, el cual hará lo conducente para que el empleado acuda a la E.P.S. a la cual se encuentra afiliado, con el fin de que certifique si puede o no continuar en el trabajo y, si fuere el caso, determine la incapacidad y el tratamiento al que debe someterse.

Si el empleado no diere aviso oportuno, o no se sometiere al examen médico que se haya ordenado, su inasistencia al trabajo se tendrá como injustificada para los efectos a que haya lugar, salvo que demuestre haber estado en absoluta imposibilidad para dar el aviso y someterse al examen en la oportunidad debida.

ARTÍCULO 39. Los empleados deben someterse a las instrucciones y tratamiento que ordena el médico que los haya examinado, así como a los exámenes o tratamientos preventivos que para todos o algunos de ellos ordenen VIP en determinados casos. El empleado que sin justa causa se rehusare a someterse a los exámenes, instrucciones o tratamientos antes indicados, perderá el derecho a la prestación en dinero por la incapacidad que sobrevenga a consecuencia de esa negativa.

ARTÍCULO 40. Los empleados deberán someterse a todas las medidas de higiene y seguridad industrial que prescriben las autoridades del ramo en general y en particular a las que ordene VIP para prevención de las enfermedades y de los riesgos en el manejo de las máquinas, y demás elementos de labor, especialmente para evitar los accidentes de trabajo.

PARÁGRAFO. El grave incumplimiento por parte del empleado de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica y que se encuentren dentro del SG-SST de VIP que le hayan comunicado por escrito, se consideran como una falta grave, aun por primera vez facultando a VIP para la terminación del vínculo laboral por justa causa, respetando el derecho de defensa.

ARTÍCULO 41. En caso de accidente laboral, el jefe de la respectiva dependencia, o su representante, ordenará inmediatamente la prestación de los primeros auxilios, la remisión al médico y tomará todas las medidas que se consideren necesarias y suficientes para reducir al mínimo, las consecuencias del accidente, denunciando el mismo ante la E.P.S y la A.R.L en los términos establecidos en el Decreto 1295 de 1994.

ARTÍCULO 42. En caso de accidente laboral, el empleado lo comunicará inmediatamente a VIP a su representante, o a quien haga sus veces para que se provea la asistencia médica inmediata y tratamiento oportuno según las disposiciones legales vigentes, hasta que la A.R.L se haga cargo de las prestaciones económicas y asistenciales.

ARTÍCULO 43. En caso de accidente no mortal, aún el más leve o de apariencia insignificante el empleado lo comunicará inmediatamente a VIP a su representante, o a quien haga sus veces

para que se provea la asistencia médica y tratamiento oportuno según las disposiciones legales vigentes, indicará, las consecuencias del accidente y la fecha en que cese la incapacidad.

ARTÍCULO 44. VIP llevará estadísticas de los accidentes de trabajo y de las enfermedades laborales, para lo cual deberán, en cada caso, determinar la gravedad y la frecuencia de los accidentes de trabajo o de las enfermedades laborales, de conformidad con el procedimiento interno que se expida.

Todo accidente de trabajo o enfermedad laboral que ocurra en VIP o en el desarrollo de su actividad económica, deberá ser informado por ésta a la entidad administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud, en forma simultánea, dentro de los dos días hábiles siguientes de ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.

ARTÍCULO 45. En todo caso, en lo referente a los puntos de que trata este capítulo, tanto VIP como los empleados, se someterán a las normas de riesgos laborales del Código Sustantivo del Trabajo, la Resolución No. 1016 de 1989, expedida por el entonces Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y las demás que sobre la materia se expidan. De la misma manera, ambas partes están obligadas a sujetarse al Decreto Ley 1295 de 1994, Ley 776 del 17 de diciembre de 2002 del Sistema General de Riesgos Laborales, Ley 1562 de 2012, decreto 1443 de 2014, decreto 1072 de 2015, resolución 312 de 2019 y la legislación vigente sobre seguridad y salud en el trabajo, de conformidad a los términos estipulados en los preceptos legales pertinentes y demás normas concordantes y reglamentarias del Decreto antes mencionado y que regulen la materia.

CAPÍTULO X ORDEN JERÁRQUICO

ARTÍCULO 46. El orden Jerárquico de acuerdo con los cargos existentes en VIP es el siguiente:

1. Presidente.
2. Directores.
3. Líderes
4. Profesionales.
5. Analistas.
6. Auxiliares.

PARÁGRAFO. De los cargos mencionados, tienen facultades para imponer sanciones disciplinarias a los empleados de VIP son: presidente, director, líder, profesional.

CAPÍTULO XI PRESCRIPCIONES DE ORDEN

ARTICULO 47. Los empleados tienen como deberes los siguientes:

- a- Respeto y subordinación a los superiores.
- b- Respeto a sus compañeros de trabajo.
- c- Procurar completa armonía con sus superiores y compañeros de trabajo en las relaciones personales y en la ejecución de labores.
- d- Guardar buena conducta en todo sentido y obrar con espíritu de leal colaboración en el orden moral y disciplina general de VIP
- e- Ejecutar los trabajos que le confíen con honradez, buena voluntad y de la mejor manera posible.
- f- Hacer las observaciones, reclamos y solicitudes a que haya lugar por conducto del respectivo superior y de manera fundada, comedida y respetuosa.
- g- Ceñirse rigurosamente a la verdad en todas sus actuaciones laborales.
- h- Recibir y aceptar las ordenes, instrucciones y correcciones relacionadas con el trabajo, con su verdadera intención que es en todo caso la de encaminar y perfeccionar los esfuerzos en provecho propio y de VIP
- i- Permanecer durante la jornada de trabajo en el sitio o lugar en donde debe desempeñar sus labores.
- j- Cumplir a cabalidad con lo establecido en el Código de ética y Conducta de VIP
- k- Cumplir con lo previsto en los Manuales, Códigos y Políticas establecidas al interior de VIP
- l- Cumplir con los demás códigos, procedimientos y políticas que se establezcan internamente para el adecuado desarrollo de las funciones por parte del empleado.

CAPITULO XII

LABORES PROHIBIDAS PARA MENORES

ARTICULO 48. Queda prohibido emplear a los menores de 18 años en trabajos de pintura industrial, que entrañen el empleo de la cerusa, del sulfato de plomo o de cualquier otro producto que contenga dichos pigmentos. los menores de dieciocho (18) años no pueden ser empleados en trabajos subterráneos de las minas, ni en general trabajar en labores peligrosas, insalubres o que requieran grandes esfuerzos (ordinales 2 y 3 del Art. 242 del C.S.T.).

ARTICULO 49. Los menores no podrán ser empleados en los trabajos que a continuación se enumeran, por cuanto suponen exposición severa a riesgos para su salud o integridad física:

1. Trabajos que tengan que ver con sustancias tóxicas o nocivas para la salud.
2. Trabajos a temperaturas anormales o ambientes contaminados o con insuficiente ventilación.
3. Trabajos subterráneos de minería de toda índole y en los que confluyen agentes nocivos, tales como contaminantes, desequilibrios térmicos, deficiencia de oxígeno a consecuencia de la oxidación o la gasificación.
4. Trabajos donde el menor de edad está expuesto a ruidos que sobrepasen ochenta (80) decibeles.
5. Trabajos donde se tenga que manipular con sustancias radioactivas, pinturas luminiscentes, rayos X, o que impliquen exposición a radiaciones ultravioletas, infrarrojas y emisiones de radiofrecuencia.

6. Todo tipo de labores que impliquen exposición a corrientes eléctricas de alto voltaje.
7. Trabajos submarinos.
8. Trabajos en basurero o en cualquier otro tipo de actividades donde se generen agentes biológicos patógenos.
9. Actividades que impliquen el manejo de sustancias explosivas, inflamables o cáusticas.
10. Trabajos de pañoleros o fogoneros, o en los buques de transporte marítimo.
11. Trabajos de pintura industrial que entrañen el empleo de la cerusa, del sulfato de plomo o de cualquier otro producto que contenga dichos elementos.
12. Trabajos en máquinas esmeriladoras, afilado de herramientas, en muelas abrasivas de alta velocidad y en ocupaciones similares.
13. Trabajos en altos hornos, hornos de fundición de metales, fábricas de acero, talleres de laminación, trabajos de forja y en prensa pesada de metales.
14. Trabajos y operaciones que involucren la manipulación de cargas pesadas.
15. Trabajos relacionados con cambios de correa de transmisión, aceite, engrasado y otros trabajos próximos a transmisiones pesadas o de alta velocidad.
16. Trabajos en cizalladoras, cortadoras, laminadoras, tornos, fresadoras, troqueladoras y otras máquinas particularmente peligrosas.
17. Trabajos de vidrio y alfarería, trituración y mezclado de materia prima; trabajos de hornos, pulido y esmerilado en seco de vidriería, operaciones de limpieza por chorro de arena, trabajos en locales de vidrioado y grabado, trabajos en la industria cerámica.
18. Trabajos de soldadura de gas y arco, corte con oxígeno en tanques o lugares confinados, en andamios o en molduras precalentadas.
19. Trabajos en fábricas de ladrillos, tubos y similares, moldeado de ladrillos a mano, trabajo en las prensas y hornos de ladrillos.
20. Trabajos en aquellas operaciones y/o procesos en donde se presenten altas temperaturas y humedad.
21. Trabajos en la industria metalúrgica de hierro y demás metales, en las operaciones y/o procesos donde se desprenden vapores o polvos tóxicos y en plantas de cemento.
22. Actividades agrícolas o agroindustriales que impliquen alto riesgo para la salud.
23. Las demás que señalen en forma específica los reglamentos del Ministerio de la Protección Social y el Ministerio del Trabajo.

PARÁGRAFO PRIMERO. Los empleados menores de dieciocho (18) años y mayores de quince (15), que cursen estudios técnicos en el Servicio Nacional de Aprendizaje, o en un Instituto Técnico especializado reconocido por el Ministerio de Educación Nacional o en una Institución del Sistema Nacional de Bienestar Familiar autorizada para el efecto por el Ministerio del Trabajo, o que obtenga el Certificado de Aptitud Profesional expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA, podrán ser empleados en aquellas operaciones, ocupaciones o procedimientos señalados en este artículo, que a juicio del Ministerio del Trabajo, puedan ser desempeñados sin grave riesgo para la salud o la integridad física del menor mediante un adecuado entrenamiento y la aplicación de medidas de seguridad que garanticen plenamente la prevención de los riesgos anotados.

Queda prohibido a los empleados menores de dieciocho (18) años todo trabajo que afecte su moralidad. En especial le está prohibido el trabajo en casas de lenocinio y demás lugares de diversión donde se consuman bebidas alcohólicas. De igual modo se prohíbe su contratación para la reproducción de escenas pornográficas, muertes violentas, apología del delito u otros semejantes, (Arts.245 y 246 del Decreto 2737 de 1989).

Queda prohibido el trabajo nocturno para los empleados menores. No obstante, los mayores de dieciséis (16) años y los menores de dieciocho (18) años podrán ser autorizados para trabajar hasta las ocho (8) de la noche siempre que no se afecte su asistencia regular en un centro docente, ni implique perjuicio para su salud física o moral. (Art. 243 del Decreto 2737 de 1989).

CAPÍTULO XIII

OBLIGACIONES ESPECIALES DE VIPY DE SUS EMPLEADOS

ARTÍCULO 50. Son obligaciones especiales de VIP las siguientes:

1. Poner a disposición de los empleados, salvo estipulación en contrario, los instrumentos adecuados y las materias primas necesarias para la realización de las labores.
2. Procurar a los empleados, elementos apropiados de protección contra accidentes y enfermedades laborales, en forma que se garantice razonablemente la seguridad y la salud.
3. Prestar de inmediato los primeros auxilios en caso de accidentes o enfermedad, disponiendo en sus instalaciones de lo necesario para tal fin, según reglamentación de las autoridades sanitarias.
4. Pagar la remuneración pactada en las condiciones, periodos y lugares convenidos.
5. Guardar absoluto respeto a la dignidad personal del empleado, sus creencias y sentimientos.
6. Conceder al empleado los permisos y licencias referidos en el CAPÍTULO VI de este reglamento y en la ley laboral.
7. Dar al empleado que lo solicite, a la expiración del contrato, una certificación en que conste el tiempo de servicio, índole de la labor y salario devengado, e igualmente si el empleado lo solicita, hacerle practicar examen médico de retiro y darle certificación sobre el particular, si al ingreso o durante la permanencia en el trabajo, hubiere sido sometido a examen médico. Se considerará que el empleado por su culpa elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para las prácticas del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente.
8. Pagar al empleado los gastos razonables de ida y regreso, si para prestar su servicio lo hizo cambiar de residencia, salvo si la terminación del contrato se origina por culpa o voluntad del empleado.
9. Abrir y llevar al día los registros de horas extras, en el evento en que se cause.
10. Conceder a las empleadas que se encuentren en periodo de lactancia, los descansos ordenados por el artículo 238 del Código Sustantivo del Trabajo.
11. Conservar el puesto a las empleadas que estén disfrutando de los descansos remunerados, a que se refiere el aparte anterior, o por licencia de enfermedad motivada en el embarazo o parto. No producirá efecto alguno el despido que VIP comunique a las empleadoras en tales

periodos o que si acude a un preaviso, éste expire durante los descansos o licencias mencionadas.

12. Llevar un registro de inscripción de todas las personas menores de edad que emplee, con indicación de la fecha de nacimiento de las mismas.

13. Cumplir este reglamento y mantener el orden, la moralidad y el respeto a las leyes.

14. Custodiar adecuadamente los datos personales de los empleados y ex empleados que hubieren sido suministrados con ocasión del proceso de vinculación a VIP durante la vigencia de la relación laboral, e incluso con posterioridad a la terminación del contrato de trabajo. Esta obligación cubre los datos personales suministrados a VIP por personas que hicieron parte de los procesos de selección y que no resultaron vinculados.

15. La reserva que debe tener el dato personal del empleado, solamente podrá levantarse cuando medie autorización expresa del mismo y/o por orden de autoridad competente.

16. Cumplir con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013.

17. Conceder en forma oportuna a las empleadas en estado de embarazo, la licencia remunerada consagrada en el numeral 1 del artículo 236, de forma tal que empiece a disfrutarla de manera obligatoria una (1) semana antes o dos (2) semanas antes de la fecha probable del parto, según decisión de la futura madre conforme al certificado médico a que se refiere el numeral 3 del citado artículo 236.

ARTÍCULO 51. Son obligaciones especiales de los empleados:

1. Realizar personalmente la labor en los términos estipulados; observar los preceptos de este reglamento y acatar o cumplir las órdenes e instrucciones que de manera particular le imparta VIP o sus representantes según el orden jerárquico establecido.

2. No comunicar a terceros, salvo autorización expresa, las informaciones que sean de naturaleza reservada y cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a VIP lo que no impedirá denunciar la presunta comisión de un delito y/o violaciones del contrato o de las normas legales de trabajo ante las autoridades competentes.

3. Conservar y restituir en buen estado, salvo deterioro natural, los instrumentos y útiles que les hayan sido facilitados y las materias primas sobrantes.

4. Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros.

5. Comunicar oportunamente a VIP las observaciones que estime conducentes a evitarle daños y perjuicios.

6. Prestar la colaboración posible en caso de siniestro o riesgo inminente que afecten o amenacen las personas o los bienes de VIP

7. Observar y cumplir las medidas preventivas prescritas en el Reglamento de Higiene y Salud Ocupacional, en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y en la política de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades laborales.

8. Registrar en las oficinas de VIP su domicilio y dirección y dar aviso oportuno de cualquier cambio que ocurra. (Artículo 58, C.S.T.).

9. Suministrar inmediatamente ajustándose a la verdad, las informaciones y datos que tengan relación con el trabajo, o los informes que sobre el mismo se soliciten.

10. Ejecutar de buena fe el contrato de trabajo, con honestidad y honorabilidad, colocando al servicio de VIP toda su capacidad normal de trabajo.
11. Cumplir estrictamente la jornada de trabajo, de acuerdo con los horarios señalados y de conformidad con la naturaleza de las funciones.
12. Observar con suma diligencia y cuidado las órdenes e instrucciones sobre el trabajo, con el fin de lograr calidad y eficiencia.
13. Informar inmediatamente al jefe o superior o a quien VIP designe, el accidente sufrido durante el trabajo, so pena de perder los derechos correspondientes.
14. Guardar completa reserva sobre operaciones, negocios, estrategias y procedimientos industriales y comerciales, así como cualquier clase de datos acerca de VIP que conozca por razón de sus funciones o de sus relaciones con ella.
15. Realizar un uso adecuado y responsable de las herramientas, útiles y elementos de trabajo proporcionados por VIP particularmente aquellas como la Internet, las plataformas tecnológicas, el correo corporativo y en general cualquier bien y/o servicio informático proporcionado para el cumplimiento de las funciones propias del cargo.
16. Someterse a todas las medidas de control que establezca VIP con el fin de obtener seguridad para evitar o descubrir maniobras indebidas en contra ella.
17. Observar estrictamente los procedimientos establecidos o que establezca VIP con el fin de obtener seguridad para evitar o descubrir maniobras indebidas en contra de ésta.
18. Observar estrictamente los procedimientos establecidos o que se establezcan para solicitud de permisos y para avisos de comprobación de enfermedades de ausencias y de novedades semejantes.
19. Informar de manera inmediata o según las circunstancias a la compañía sobre los hechos que generan una ausencia laboral.
20. Cumplir y conocer todas las políticas y procedimientos establecidos por VIP
21. Cumplir con las normas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT).
22. Cumplir y conocer el Reglamento de Trabajo para el adecuado desarrollo de las funciones por parte del empleado.
23. Evitar colocarse y colocar a VIP en una situación de conflicto de intereses conforme a lo definido en el código de ética y conducta de VIP
24. Cumplir y conocer las políticas establecidas por VIP
25. Cumplir y conocer el código de ética y conducta de VIP
26. Las empleadas en estado de embarazo debe empezar a disfrutar la licencia remunerada consagrada en el numeral 1 del artículo 236, al menos una semana antes de la fecha probable del parto.
27. Cumplir con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013.
28. Las demás que resulten de la naturaleza del contrato de trabajo, de las disposiciones legales, de este reglamento o que le sean asignadas por sus jefes inmediatos o en los estatutos sociales de VIP en los manuales de funciones y descripción del cargo en cartas, circulares, entre otros.
29. No sustraer los útiles de trabajo, ni ninguna clase de elementos o artefactos, para realizar actividades diferentes a las autorizadas por el empleador o en beneficio personal del trabajador, salvo autorización previa y escrita del representante legal de la compañía.

30. No presentarse al trabajo en estado de embriaguez, alicoramiento o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes.
31. No faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o permiso del empleador.
32. No vender, ni comprar ningún tipo de mercancías dentro del lugar de trabajo, salvo que exista autorización previa y escrita por parte del comité de presidencia. En los casos de las compra ventas que se manejan en la Compañía a través de la intranet, sólo serán permitidas aquellas que cumplan con la normativa establecida para la misma.
33. No usar los útiles, elementos o artefactos del empleador en objetos distintos al contratado.
34. No solicitar al empleador, ni a sus contratistas o proveedores, ningún tipo de transacción de dinero, tales como, cambio de cheques o préstamos personales.
35. Registrar en las oficinas de la empresa su domicilio y dirección e informar por escrito al empleador de manera oportuna, cualquier cambio que ocurra sobre su lugar de domicilio. (artículo 58, C.S.T.).
36. Recibir y aceptar las órdenes, instrucciones y correcciones relacionadas con el trabajo, con su verdadera intención que es en todo caso la de encaminar y perfeccionar los esfuerzos en provecho propio y de la empresa en general.
37. Durante sus labores, usar permanentemente los elementos de protección suministrados por la empresa.
38. Realizar la labor contratada cumpliendo estrictamente excelentes niveles de calidad, puntualidad, preparación, contenido, cuidado y pericia que le señale el empleador o los que su oficio le imponga.
39. Abstenerse de celebrar o intentar celebrar negocios de cualquier índole con clientes del empleador, por sí o por interpuesta persona y de recibir cualquier tipo de gratificación, obsequio, regalo o beneficio en dinero o en especie, salvo autorización expresa del empleador.
40. Obrar con plena observancia de principios éticos que exige su labor.
41. No usar los elementos que sean propiedad de terceras personas sin autorización o para fines diferentes a los autorizados por su propietario.
42. Cumplir con las indicaciones contenidas en el manual de funciones y/o perfil del cargo elaborado por el empleador, el cual, el trabajador declara conocer y aceptar.
43. Cumplir con las metas que periódicamente el empleador le señale.
44. Mantener en forma permanente una actitud positiva en el desarrollo de su gestión laboral y su comportamiento, velando por mantener una entera actitud de servicio para con los demás, ayudando a encontrar soluciones adecuadas y precisas en la solución de problemas, y sirviendo como un excelente ejemplo para las personas de la comunidad del empleador.
45. Seguir las directrices determinadas por el empleador o sus representantes.
46. Colocar al servicio del empleador, toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de sus funciones y en las labores anexas, conexas y complementarias, observando los preceptos del Reglamento y acatando y cumpliendo las ordenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes.

- 47 Ejecutar las funciones que le corresponden, de conformidad con el horario, condiciones, requisitos, orientaciones, programas y especificaciones determinados por el empleador o sus representantes, con toda la ética, dedicación, minuciosidad y detalle, de manera tal, que cada labor resulte de altísima calidad, eficacia y provecho para el empleador y los beneficiarios del servicio.
- 48 Presentar por escrito en forma oportuna y puntual los informes de cualquier tipo que le solicite el empleador o sus representantes.
- 49 Cumplir con los indicadores que haya acordado previamente su empleador.
- 50 Mantener vigentes los permisos exigidos por la ley, para poder ejercer su profesión o prestar la actividad contratada en caso de ser necesario.
- 51 Asistir puntualmente y con plena disposición a las reuniones de carácter extraordinario a las que sea convocado por el empleador, independientemente de la fecha, hora o lugar en que deban realizarse.
- 52 Asistir y participar activamente en los programas y actividades especiales del empleador, independientemente de su fecha, día u hora, tales como sesiones solemnes, jornadas de crecimiento, institucional, evaluación de rendimiento, evaluación institucional y cualquier otro tipo de celebraciones y eventos, prestando su concurso para la organización y éxito de tales realizaciones.
- 53 Llevar a cabo reemplazos de otros trabajadores ausentes, en todas sus funciones, según se lo comunique el empleador o sus representantes, y en caso de ausentarse, comunicar oportunamente al empleador o a sus representantes tal situación.
- 54 Mantenerse perfectamente actualizado en todos los conocimientos inherentes a las funciones que le corresponde desarrollar y también en conocimientos de interés general, preparándose permanentemente con la debida profundidad y seriedad.
- 55 Cumplir los controles establecidos para la entrada y salida de personas y objetos en forma estricta, según las políticas fijadas por el empleador o sus representantes.
- 56 Cumplir con el horario de trabajo establecido en la empresa para el desarrollo de sus labores.
- 57 Asegurar la resolución oportuna, efectiva y veraz de las solicitudes de los clientes.
- 58 Aceptar las modificaciones en la labor contratada y en la prestación del servicio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, así como las labores necesarias para el cumplimiento cabal del servicio contratado, y las conexas y complementarias del caso.
- 59 Mantener bajo absoluta confidencialidad los asuntos y la información que conozca del empleador por causa o con ocasión de su trabajo.
- 60 No descuidar ni abandonar el lugar de trabajo, para realizar actividades diferentes a las derivadas del cumplimiento del objeto previsto en el contrato de trabajo.
- 61 Abstenerse de presentar cuentas de gastos ficticias o de reportar como cumplidas tareas no efectuadas.
- 62 Utilizar el uniforme, o prendas que suministre VIP de acuerdo con las normas indicadas por su empleador.
- 63 Entregar al Empleador, inmediatamente los dineros que reciba por cualquier concepto en desarrollo de sus funciones.

- 64 Verificar y Actualizarse todos los procedimientos, normativas y formatos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- 65 Asistir a las capacitaciones que previamente programa el empleador.
- 66 Reportar al empleador tan pronto tenga conocimiento, sobre los eventos inusuales que surjan con la información y los recursos físicos asignados al trabajador en virtud de sus obligaciones laborales, con el fin de evitarle daños a la empresa.
- 67 Atender a los usuarios, proveedores y prestadores de la EMPRESA con calidad, respeto y velando por una completa armonía.
- 68 Emplear los servicios informáticos de la empresa para temas que correspondan exclusivamente al desarrollo de la labor contratada. Absteniéndose de emplearlo para temas, como el uso del Chat, correos electrónicos, juegos, cadenas, páginas Web y demás herramientas informativas, distintas a las necesarias para el buen desempeño laboral.
- 69 No consentir ni permitir que terceras personas, ajenas al empleador ingresen a las instalaciones de la empresa, sin autorización previa y escita del empleador y/o sus representantes.
- 70 Informar inmediatamente al empleador sobre terceras personas que observe dentro de las instalaciones de la Compañía y que considere sospechas o que puedan vulnerar el desarrollo de la operación de la empresa.
- 71 Informar inmediatamente sobre eventuales impedimentos que tenga para desarrollar en condiciones óptimas de seguridad la labor contratada.
- 72 Informar inmediatamente al empleador cualquier condición de salud que pueda poner en riesgo su estado de salud y/o perjudicar gravemente a la empresa, a raíz de la ejecución de la labor contratada.
- 73 Crear un buen clima con el usuario interlocutor utilizando las buenas técnicas de la comunicación y brindando un buen servicio.

PARÁGRAFO: El incumplimiento de las obligaciones especiales del trabajador es calificado como falta grave, en los términos del numeral 6º, del literal a), del artículo 7º del Decreto Ley 2351 de 1965, norma que subrogó el artículo 62 del C.S.T.

ARTÍCULO 52. Se prohíbe a AXA COLPATRIA:

1. Deducir, retener o compensar suma alguna del monto de los salarios y prestaciones en dinero que corresponda a los empleados, sin autorización previa escrita de éstos, para cada caso o sin mandamiento judicial, con excepción de los siguientes:
 - a). Respecto de salarios pueden hacerse deducciones, retenciones o compensaciones en los casos autorizados por los artículos 113, 150, 151, 152, y 400 del Código Sustantivo de Trabajo.
 - b) Las cooperativas pueden ordenar retenciones hasta del cincuenta por ciento (50%) de salarios y prestaciones, para cubrir sus créditos en la forma y en los casos en que la ley autorice.

- c) En cuanto a la cesantía, VIP puede retener el valor respectivo en los casos del artículo 250 del Código Sustantivo de Trabajo.
2. Obligar en cualquier forma a los empleados a comprar mercancías o víveres en almacenes que establezca VIP
 3. Exigir o aceptar dinero del empleado como gratificación para que se admita en el trabajo o por otro motivo cualquiera que se refiera a las condiciones de éste.
 4. Limitar o presionar en cualquier forma a los empleados en el ejercicio de su derecho de asociación.
 5. Imponer a los empleados obligaciones de carácter religioso o político o dificultarles o impedirles el ejercicio del derecho al sufragio.
 6. Hacer o autorizar propaganda política en los sitios de trabajo.
 7. Hacer o permitir toda clase de rifas, colectas o suscripciones en los mismos sitios.
 8. Emplear en las certificaciones de que trata el ordinal 7º del artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo signos convencionales que tienden a perjudicar a los interesados o adoptar el sistema de "lista negra", cualquiera que sea la modalidad que se utilice para que no se ocupe en otras empresas a los trabajadores que se separen o sean separados del servicio.
 9. Cerrar intempestivamente la empresa. Si lo hiciera además de incurrir en sanciones legales deberá pagar a los empleados los salarios, prestaciones e indemnizaciones por el lapso que dure cerrada. Así mismo cuando se compruebe que VIP en forma ilegal ha retenido o disminuido colectivamente los salarios a los trabajadores, la cesación de actividades de éstos, será imputable a aquél y les dará derecho a reclamar los salarios correspondientes al tiempo de suspensión de labores.
 10. Ejecutar o autorizar cualquier acto que vulnere o restrinja los derechos de los empleados o que ofenda su dignidad. (Artículo 59, C.S.T.).

ARTÍCULO 53. Sé prohíbe a los empleados:

1. Sustraer de las instalaciones de VIP los útiles de trabajo, las materias primas o productos elaborados sin permiso de ella.
2. Presentarse al trabajo y ejecutar el mismo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcótico o de drogas enervantes.
3. Consumir o poseer drogas y alcohol en el lugar de trabajo o en la ejecución de sus funciones.
4. Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo o en la ejecución de sus funciones.
5. Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso de VIP excepto en los casos de huelga, en los cuales deberán abandonar el lugar de trabajo.
6. Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo e incitar a su declaración o mantenimiento, sea que se participe o no en ellas.
7. Hacer colectas, rifas o suscripciones o cualquier otra clase de propaganda en los lugares de trabajo.
8. Coartar la libertad para trabajar o no trabajar o para afiliarse o no a un sindicato o permanecer en él o retirarse.

9. Usar los útiles o herramientas suministradas por VIP en objetivos distintos del trabajo contratado. (Artículo 60, C.S.T.).
10. Originar riñas, discordias, o discusiones con otros empleados de VIP bien sea dentro o fuera de sus instalaciones, lo mismo que aprovecharse de cualquier circunstancia para amenazar o agredir en cualquier forma a sus superiores o compañeros de trabajo.
11. Disponer o retener para sí, dineros, cheques, letras de cambio, recibos de pago de servicios públicos, tarjetas de crédito y demás instrumentos negociables, artículos o títulos valores que sean entregados por cualquier concepto con destino a terceros.
12. Cuando VIP permita a sus empleados el acceso a las redes sociales, mediante la herramienta de la internet, a aquellos les estará prohibido lo siguiente:
 - a) Revelar información de carácter reservado de VIP
 - b) El acceso a las redes sociales no debe perjudicar, demorar, impedir u obstaculizar en cualquier forma, el eficiente cumplimiento de las labores a su cargo y/o ir en detrimento del servicio al cliente interno y externo de VIP
13. Fumar dentro de las instalaciones de la Empresa, salvo los lugares permitidos.
14. Realizar diligencias personales dentro de la jornada laboral.
15. Confiar a otro empleado sin la expresa autorización correspondiente de la compañía en la ejecución del propio trabajo, instrumentos, elementos, documentos, maquinaria y materiales de la empresa.
16. Tratar indebidamente, irrespetuosa o maltratar físicamente a los compañeros de trabajo, a los clientes y usuarios de la compañía.
17. Ejecutar defectuosamente el trabajo, esconderlo, botarlo o no informar de él al superior respectivo.
18. Efectuar o participar en rifas, juegos de azar, recolectas de dinero, préstamos a intereses, cambiar, vender, comercializar o negociar en cualquier forma objetos, cheques, dinero en efectivo durante la jornada de trabajo o en ejecución de ella.
Ocuparse de cosas distintas a sus labores durante las horas de trabajo sin previo aviso al superior respectivo.
19. Dormir o tomar bebidas embriagantes en horas o en el sitio de trabajo.
20. Ejecutar acciones que perjudiquen a la Empresa en sus intereses y buen nombre.
21. Retirarse del turno antes de que se presente el trabajador que deba reemplazarlo en sus labores, sin esperar por lo menos una (1) hora.
22. Permanecer sin necesidad en los lugares de trabajo en horas distintas del respectivo horario de trabajo.
23. Cambiar turnos de trabajo sin autorización del empleador.
24. Incitar al personal de trabajadores al desconocimiento de órdenes impartidas por los superiores de la empresa.
25. Promover discordias entre los trabajadores por asuntos de política partidista y perseguir a los compañeros por asuntos políticos o religiosos.

18. Retirar de los archivos o dar a conocer documentos reservados sin autorización escrita de los superiores de la empresa.
26. Confiar a otro trabajador la ejecución del trabajo asignado sin permiso expreso del empleador.
27. No acatar las órdenes e instrucciones de los superiores o relacionadas con las labores asignadas al trabajador.
28. Sustraer los trabajos, ya sean intelectuales o materiales, que se elaboren en desarrollo de las actividades de la Empresa.
29. El irrespeto al personal de aseo, cafetería, celaduría o mantenimiento, sean o no empleados de la Empresa.
30. Desempeñarse en actividades laborales distintas al ejercicio de sus funciones como trabajador de la Empresa, salvo autorización.
31. No dar cumplimiento a los instructivos, circulares, reglamentos internos sobre el ejercicio y límites de sus funciones.
32. Negarse a cumplir las órdenes que los superiores jerárquicos le den en el desempeño del oficio.
33. Emplear expresiones vulgares en sus relaciones con compañeros de trabajo y superiores jerárquicos.
34. La inexactitud o adulteración de los documentos que el trabajador suministre a la Empresa sobre sus calidades profesionales, personales o familiares.
35. Violar el compromiso de exclusividad de servicio pactado en el contrato individual de trabajo

PARAGRAFO: Incurrir en cualquiera de las prohibiciones señaladas, incluso por primera vez, se califica como falta grave.

CAPÍTULO XIV FALTAS, SANCIONES Y/O AMONESTACIONES DISCIPLINARIAS

ARTÍCULO 54. VIP no podrá imponer a sus empleados sanciones no previstas en este reglamento, en políticas, en el código de conducta, en los procedimientos, en pactos, convenciones colectivas, fallos arbitrales o en los contratos de trabajo. (Artículo 114, C.S.T).

Para todos los efectos legales las sanciones aplicables serán las siguientes:

- **Llamado de Atención.**
- **Suspensión de Actividades o Labores.** Consiste en la suspensión del contrato de trabajo por motivos disciplinarios. No puede exceder de ocho (8) días cuando se aplica por primera vez, ni de dos (2) meses por segunda vez. **PARÁGRAFO:** La terminación del contrato de trabajo con justa causa por parte del empleador, no es considerada una

sanción sino la aplicación de lo dispuesto en el artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo modificado por el artículo 7, Decreto 2351 de 1965.

ARTÍCULO 55. Se aplicarán las siguientes clases de faltas leves y sus sanciones y/o amonestaciones disciplinarias, así:

- a) El retardo hasta de QUINCE (15) MINUTOS en la hora de entrada sin excusa suficiente, cuando no cause perjuicio de consideración a VIP implica por primera vez, llamado de atención; por la segunda vez, suspensión en el trabajo hasta por tres (3) días y por tercera vez, suspensión en el trabajo hasta por ocho (8) días.
- b) El retardo superior a QUINCE (15) minutos o la falta al trabajo en la mañana, en la tarde o en el turno correspondiente, sin excusa suficiente cuando no cause perjuicio de consideración a VIP implica por primera vez, suspensión en el trabajo hasta por tres (3) días y por segunda vez, suspensión en el trabajo hasta por ocho (8) días.
- c) La falta total al trabajo durante el día sin excusa suficiente, cuando no cause perjuicio de consideración a VIP implica, por primera vez, suspensión en el trabajo hasta por ocho (8) días y por segunda vez, suspensión en el trabajo hasta por dos (2) meses.
- d) La violación leve por parte del empleado de las obligaciones contractuales o reglamentarias implica por primera vez, suspensión en el trabajo hasta por ocho (8) días y por segunda vez, suspensión en el trabajo hasta por dos (2) meses.

PARÁGRAFO. En el evento de que cualquiera de las ausencias antedichas afecte el normal desarrollo de la operación de VIP constituirán falta grave y por ende justa causa para la terminación del contrato de trabajo con el empleado de que se trate.

ARTÍCULO 56. Para efectos del artículo 7º, literal a), numeral 6º, del Decreto Ley 2351 de 1965 - Terminación del contrato con justa causa, se clasifican como faltas graves las siguientes:

- a) El retardo hasta de quince (15) minutos en la hora de entrada al trabajo sin excusa suficiente por parte del empleado, por cuarta vez.
- b) El retardo superior a quince (15) minutos o la falta total del empleado en la mañana, en la tarde o en el turno correspondiente, sin excusa suficiente por tercera vez.
- c) La falta total del empleado a sus labores durante su jornada, sin excusa suficiente, por tercera vez.
- d) La inasistencia a los programas, actividades, capacitaciones y exámenes ocupacionales que estén contemplados en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de VIP por tercera vez.
- e) La violación leve por parte del empleado de las obligaciones contractuales o reglamentarias, por tercera vez.
- f) La violación grave por parte del empleado a las políticas, las obligaciones, el contrato de trabajo, los procedimientos y el código de ética y conducta de VIP

PROCEDIMIENTOS PARA LA COMPROBACIÓN DE FALTAS Y FORMAS DE APLICACIÓN DE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS

ARTÍCULO 57. Antes de aplicarse una sanción disciplinaria, VIP deberá oír al empleado inculcado directamente, razón por la cual se realizará citación previa de forma escrita en la que conste de manera clara y precisa las faltas disciplinarias a que esas conductas dan lugar y la calificación provisional de las mismas como faltas disciplinarias para que el empleado presente su versión de los hechos y pruebas, informar al trabajador, que de no ejercer su derecho a la defensa se entiende que renuncia al mismo, si éste es sindicalizado deberá estar asistido por dos representantes de la organización sindical a que pertenezca.

En todo caso se dejará constancia escrita de los hechos, las pruebas aportadas en la diligencia y de la decisión de VIP de imponer o no la sanción definitiva a la cual se podrá interponer recurso de apelación (Artículo 115 C.S.T.)

ARTÍCULO 57-1: Cuando la compañía tenga conocimiento que un trabajador ha podido incurrir en un hecho que pueda estar inmersa en una de las causales de falta disciplinaria que pueda dar lugar a la imposición de una sanción, procederá a la apertura del proceso disciplinario para lo cual remitirá al trabajador una comunicación escrita con los siguientes datos:

- 1) Una descripción clara y precisa de los hechos o conductas que se imputan y las faltas disciplinarias a que dan lugar.
- 2) La enunciación y/o copia de las pruebas que se tienen en contra del trabajador.
- 3) El término que tendría el trabajador para realizar los descargos escritos o la fecha y hora en que será citado a diligencia de descargos.
- 4) Informar al trabajador, que de no ejercer su derecho a la defensa se entiende que renuncia al mismo.

Parágrafo: En el proceso disciplinario se podrá hacer uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones

Parágrafo segundo: Teniendo en cuenta que la Empresa dentro de sus políticas utiliza los sistemas biométricos para el control de entrada y salida de los trabajadores, se deja constancia que dicho mecanismo podrá ser utilizado en el marco de eventuales procesos disciplinarios, hecho que es conocida plenamente por los trabajadores. En todo caso, se aclara que la EMPRESA podrá cambiar de forma unilateral el sistema y control de ingreso y salida de la jornada de trabajo

ARTÍCULO 57-2: TRASLADO Y DESCARGOS: De este escrito se dará traslado al trabajador, para que presente por escrito los descargos a que haya lugar, dentro del término que la empresa

estime conveniente, o se presente a rendir descargos en la diligencia a que sea citado, según el caso. En esta etapa el trabajador podrá presentar su versión de los hechos, controvertir las pruebas presentadas y allegar las que considere pertinentes.

ARTÍCULO 57-3: DECISIÓN: Una vez se ha surtido el trámite anterior, la empresa determinará si hubo responsabilidad disciplinaria y la decisión adoptada la cual surtirá efectos tan pronto sea notificada al trabajador.

ARTÍCULO 57-4 IMPUGNACIÓN: Si el trabajador no está conforme con la decisión adoptada, podrá impugnarla con el fin de que la compañía revise nuevamente la decisión tomada.

Para la impugnación el trabajador la deberá presentar de forma inmediata al momento de la notificación de la decisión indicando por escrito los motivos justificados de su inconformidad, junto con la documentación que considere pertinente, para que sea estudiada la decisión adoptada.

PARÁGRAFO 1: El funcionario que deba decidir la impugnación podrá delegar a cualquier otro funcionario para que la decida.

PARÁGRAFO 2: En este trámite no se podrá hacer más gravosa la situación del trabajador.

PARÁGRAFO 3: La apelación presentada por el trabajador se tramitará en efecto suspensivo de tal forma que la decisión inicial no surte plenos efectos hasta que el superior decida la apelación.

ARTÍCULO 58. No producirá efecto alguno la sanción disciplinaria que no se encuentre previamente establecida en el reglamento de trabajo, políticas, procesos, contratos de trabajo y en general cualquier documento emanado de la voluntad del empleador. Así mismo, no producirá efecto la sanción disciplinaria impuesta con violación del trámite señalado en el aparte precedente.

CAPÍTULO XV

RECLAMOS: PERSONAS ANTE QUIENES DEBEN PRESENTARSE Y SU TRAMITACIÓN

ARTÍCULO 59. Los reclamos de los empleados se harán en forma verbal o escrita, ante el jefe inmediato en primera instancia, en caso de que éste se encuentre involucrado en el reclamo correspondiente o que no se le dé trámite o solución, podrá acudir al superior jerárquico del mismo, quien los oír y resolverá con justicia y equidad.

CAPÍTULO XVI

MECANISMOS DE PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL Y PROCEDIMIENTO INTERNO DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

ARTÍCULO 60. Se entenderá por acoso laboral toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un empleado, por parte de VIP a través de un jefe o superior jerárquico mediano o inmediato, un compañero de trabajo o un subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo, o inducir la renuncia del mismo.

ARTÍCULO 61. Se consideran Modalidades de Acoso Laboral tal como se encuentran definidas en la Ley 1010 de 2006, las siguientes: el Maltrato laboral, la Persecución laboral, la Discriminación laboral, el Entorpecimiento laboral, la Inequidad laboral y la Desprotección laboral.

ARTÍCULO 62. Se presumirá que hay acoso laboral si se acredita la ocurrencia repetida y pública de cualquiera de las siguientes conductas:

- a) Los actos de agresión física, independientemente de sus consecuencias;
- b) Las expresiones injuriosas o ultrajantes sobre la persona, con utilización de palabras soeces o con alusión a la raza, al género, al origen familiar o nacional, la preferencia política o al estatus social;
- c) Los comentarios hostiles y humillantes de descalificación profesional expresados en presencia de los compañeros de trabajo;
- d) Las injustificadas amenazas de despido expresadas en presencia de los compañeros de trabajo;
- e) Las múltiples denuncias disciplinarias de cualquiera de los sujetos activos del acoso, cuya temeridad quede demostrada por el resultado de los respectivos procesos disciplinarios;
- f) La descalificación humillante y en presencia de los compañeros de trabajo de las propuestas u opiniones de trabajo;
- g) Las burlas sobre la apariencia física o la forma de vestir, formuladas en público;
- h) La alusión pública a hechos pertenecientes a la intimidad de la persona;
- i) La imposición de deberes ostensiblemente extraños a las obligaciones laborales, las exigencias abiertamente desproporcionadas sobre el cumplimiento de la labor encomendada y el brusco cambio del lugar de trabajo o de la labor contratada sin ningún fundamento objetivo referente a la necesidad técnica de la empresa;
- j) La exigencia de laborar en horarios excesivos respecto a la jornada laboral contratada o legalmente establecida, los cambios sorpresivos del turno laboral y la exigencia permanente de laborar en dominicales y días festivos sin ningún fundamento objetivo en las necesidades de la empresa, o en forma discriminatoria respecto a los demás trabajadores o empleados;
- k) El trato notoriamente discriminatorio respecto a los demás empleados en cuanto al otorgamiento de derechos y prerrogativas laborales y la imposición de deberes laborales;
- l) La negativa a suministrar materiales e información absolutamente indispensables para el cumplimiento de la labor;
- m) La negativa claramente injustificada a otorgar permisos, licencias por enfermedad, licencias ordinarias y vacaciones, cuando se dan las condiciones legales, reglamentarias o convencionales para pedirlos;

- n) El envío de anónimos, llamadas telefónicas y mensajes virtuales con contenido injurioso, ofensivo o intimidatorio o el sometimiento a una situación de aislamiento social.

ARTÍCULO 63. No constituyen acoso laboral bajo ninguna de sus modalidades:

- a. Los actos destinados a ejercer la potestad disciplinaria que legalmente corresponde a los superiores jerárquicos sobre sus subalternos;
- b. La formulación de exigencias razonables de fidelidad laboral o lealtad empresarial e institucional;
- c. La formulación de circulares o memorandos de servicio encaminados a solicitar exigencias técnicas o mejorar la eficiencia laboral y la evaluación laboral de subalternos conforme a indicadores objetivos y generales de rendimiento;
- d. La solicitud de cumplir deberes extras de colaboración con la empresa o la institución, cuando sean necesarios para la continuidad del servicio o para solucionar situaciones difíciles en la operación de la empresa o la institución;
- e. Las actuaciones administrativas o gestiones encaminadas a dar por terminado el contrato de trabajo, con base en una causa legal o una justa causa, prevista en el Código Sustantivo del Trabajo o en la legislación sobre la función pública.
- f. La solicitud de cumplir los deberes de la persona y el ciudadano, de que trata el artículo 95 de la Constitución.
- g. La exigencia de cumplir las obligaciones o deberes de que tratan los artículos 55 á 57 del C.S.T, así como de no incurrir en las prohibiciones de que tratan los artículos 59 y 60 del mismo Código.
- h. Las exigencias de cumplir con las estipulaciones contenidas en los reglamentos y cláusulas de los contratos de trabajo.
- i. Cumplir con las obligaciones, deberes y prohibiciones de que trata la legislación.

ARTÍCULO 64. Adicionalmente a las funciones del Comité de Convivencia Laboral de que trata el capítulo siguiente, VIP ha previsto los siguientes mecanismos de prevención:

1. Información a los empleados sobre la Ley 1010 de 2006, que incluya campañas de divulgación preventiva, conversatorios y capacitaciones sobre el contenido de dicha ley, particularmente en relación con las conductas que constituyen acoso laboral y las que no, las circunstancias agravantes, las conductas atenuantes y el tratamiento sancionatorio.
2. Propiciar espacios para el diálogo, círculos de participación o grupos de similar naturaleza para la evaluación periódica de vida laboral, con el fin de promover coherencia operativa y armonía funcional que faciliten y fomenten el buen trato al interior de VIP3. El Diseño y la aplicación de actividades con la participación de los empleados, con el fin de:
 - a. Establecer, mediante la construcción conjunta, valores y hábitos que promuevan vida laboral conviviente;
 - b. Formular las recomendaciones constructivas a que hubiere lugar en relación con situaciones empresariales que pudieren afectar el cumplimiento de tales valores y hábitos y

- c. Examinar conductas específicas que pudieren configurar acoso laboral u otros hostigamientos en la empresa, que afecten la dignidad de las personas, señalando las recomendaciones correspondientes.
- 4. Las demás actividades que en cualquier tiempo estableciere VIP para desarrollar el propósito previsto en el aparte precedente.

ARTICULO 65. Los mecanismos de prevención de las conductas de acoso laboral previstos por la Empresa, constituyen actividades tendientes a generar conciencia colectiva conviviente, que promueva el trabajo en condiciones dignas y justas, la armonía entre quienes comparten la vida laboral empresarial y el buen ambiente en la empresa y proteja la intimidad, la honra, la salud mental y la libertad de las personas en el trabajo.

CAPITULO XVII COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

ARTICULO 66. (Regulado por la Resolución 652 de 2012 Modificada por la resolución 1356 de 2012). Con el objeto de prevenir las conductas de acoso laboral se creará un (1) Comité de Convivencia Laboral. Los integrantes del Comité preferiblemente deben contar con competencias actitudinales y comportamentales, tales como respeto, imparcialidad, tolerancia, serenidad, confidencialidad, reserva en el manejo de información y ética; así mismo, habilidades de comunicación asertiva, liderazgo y resolución de conflictos.

PARAGRAFO. Conformación. Dicho comité estará conformado por dos (02) representantes de VIP y dos (2) de los empleados, con sus respectivos suplentes. VIP de acuerdo a su organización interna, podrá designar un mayor número de representantes, los cuales en todo caso serán iguales en ambas partes.

PARAGRAFO2. VIP designará directamente a sus representantes y los empleados elegirán los suyos a través de votación secreta que represente la expresión libre, espontánea y auténtica de todos los empleados, y mediante escrutinio público, cuyo procedimiento adoptará la compañía, el cual se incluirá en la respectiva convocatoria de la elección.

PARAGRAFO 3. Los integrantes del Comité preferiblemente contarán con competencias actitudinales y comportamentales, tales como respeto, imparcialidad, tolerancia, serenidad, confidencialidad, reserva en el manejo de la información y ética; así mismo habilidades de comunicación asertiva, liderazgo y resolución de conflictos.

PARAGRAFO 4. El Comité de Convivencia Laboral no podrá conformarse con empleados a los que se les haya formulado una queja de acoso laboral, o que hayan sido víctimas de acoso laboral, en los seis (6) meses anteriores a su conformación.

PARAGRAFO 5. El período de los miembros del Comité de Convivencia será de dos (2) años, a partir de la conformación del mismo, que se contarán desde la fecha de la comunicación de la elección y/o designación.

ARTICULO 67. El Comité de Convivencia Laboral tendrá las siguientes funciones:

1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soporten.
2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de VIP
3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
5. Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
7. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el comité informará a la alta dirección de VIP cerrará el caso y el empleado puede presentar queja ante el inspector del trabajo o demandar ante el juez competente.
8. Presentar a la alta dirección de VIP las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
9. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de gestión del recurso humano y salud ocupacional de VIP
10. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de VIP
11. El Comité de Convivencia Laboral deberá elegir por mutuo acuerdo entre sus miembros, un Presidente, quien tendrá las siguientes funciones:
 - a. Convocar a los miembros del Comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
 - b. Presidir y orientar las reuniones ordinarias y extraordinarias en forma dinámica y eficaz.
 - c. Tramitar ante la administración de la entidad pública o empresa privada, las recomendaciones aprobadas en el Comité.
 - d. Gestionar ante la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los recursos requeridos para el funcionamiento del Comité.
12. El Comité de Convivencia Laboral deberá elegir entre sus miembros un Secretario, por mutuo acuerdo, quien tendrá las siguientes funciones:
 1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas por escrito en las que se describan

las situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Enviar por medio físico o electrónico a los miembros del Comité la convocatoria realizada por el presidente a las sesiones ordinarias y extraordinarias, indicando el día, la hora y el lugar de la reunión.
 3. Citar individualmente a cada una de las partes involucradas en las quejas, con el fin de escuchar los hechos que dieron lugar a la misma.
 4. Citar conjuntamente a los empleados involucrados en las quejas con el fin de establecer compromisos de convivencia.
 5. Llevar el archivo de las quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.
 6. Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.
 7. Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la entidad pública o empresa privada.
 8. Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.
 9. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.
13. El Comité de Convivencia Laboral se reunirá ordinariamente cada tres (3) meses y sesionará con la mitad más uno de sus integrantes y extraordinariamente cuando se presenten casos que requieran de su inmediata intervención y podrá ser convocado por cualquiera de sus integrantes.

CAPITULO XVIII TELETRABAJO

ARTICULO 68. El teletrabajo es una forma de organización laboral, que se efectúa en el marco de un contrato de trabajo o de una relación laboral dependiente y consiste en el desempeño de actividades remuneradas o prestación de servicios a terceros, utilizando como soporte las tecnologías de la información y la comunicación – TIC para el contacto entre el empleado y VIP sin requerirse la presencia física del empleado en un sitio específico de trabajo.

El Teletrabajador es una persona que desempeña actividades laborales a través de tecnologías de la información y la comunicación por fuera de VIP

ARTICULO 69. Los teletrabajadores pueden ser:

Autónomos: son aquellos en que los teletrabajadores utilizan su propio domicilio o un lugar escogido para desarrollar su actividad profesional, puede ser una pequeña oficina, un local comercial. En este tipo se encuentran las personas que trabajan siempre fuera de VIP y sólo acuden a la oficina en algunas ocasiones.

Móviles: son aquellos teletrabajadores que no tienen un lugar de trabajo establecido y cuyas herramientas primordiales para desarrollar sus actividades profesionales son las Tecnologías de la Información y la comunicación, en dispositivos móviles.

Suplementarios: son aquellos teletrabajadores que laboran dos o tres días a la semana en su casa y el resto del tiempo lo hacen en una oficina.

ARTICULO 70. Garantías laborales, sindicales y de seguridad social para los teletrabajadores:

1. A los teletrabajadores, dada la naturaleza especial de sus labores no les serán aplicables las disposiciones sobre jornada de trabajo, horas extraordinarias y trabajo nocturno.
2. El salario del teletrabajador no podrá ser inferior al que se pague por la misma labor, en la misma localidad y por igual rendimiento, al empleado que preste sus servicios en el local de VIP
3. En los casos en que VIP utilice solamente teletrabajadores, para fijar el importe del salario deberá tomarse en consideración la naturaleza del trabajo y la remuneración que se paga para labores similares en la localidad.
4. Una persona que tenga la condición de asalariado no se considerará teletrabajador por el mero hecho de realizar ocasionalmente su trabajo como asalariado en su domicilio o en lugar distinto de los locales de trabajo VIP en vez de realizarlo en su lugar de trabajo habitual.
5. La asignación de tareas para los teletrabajadores deberá hacerse de manera que se garantice su derecho a contar con un descanso de carácter creativo, recreativo y cultural.
6. Lo dispuesto en el aparte precedente será aplicado de manera que se promueva la igualdad de trato entre los teletrabajadores y los demás empleados, teniendo en cuenta las características particulares del teletrabajo y, cuando proceda, las condiciones aplicables a un tipo de trabajo idéntico o similar efectuado en una empresa.

ARTICULO 71. La igualdad de trato deberá fomentarse, en particular, respecto de:

- a) El derecho de los teletrabajadores a constituir o a afiliarse a las organizaciones que escojan y a participar en sus actividades;
- b) La protección de la discriminación en el empleo;
- c) La protección en materia de seguridad social (Sistema General de Pensiones, Sistema General de Seguridad Social en Salud y riesgos laborales), de conformidad con lo previsto en la Ley 100 de 1993 y las normas que la modifiquen o adicionen o en las disposiciones que regulen los regímenes especiales;
- d) La remuneración;
- e) La protección por regímenes legales de seguridad social;
- f) El acceso a la formación;
- g) La edad mínima de admisión al empleo o al trabajo;
- h) La protección de la maternidad. Las teletrabajadoras tendrán derecho a retornar al mismo puesto de trabajo o a un puesto equivalente con la misma remuneración, al término de la licencia de maternidad.
- i) Respeto al derecho a la intimidad y privacidad del teletrabajador.

VIP cuando contrate teletrabajadores proveerá y garantizar las herramientas de trabajo (salvo estipulación en contrario y con base en la legislación vigente) y desplazamientos ordenados por ella, necesarios para desempeñar sus funciones. Los elementos y medios suministrados no podrán ser usados por persona distinta al teletrabajador, quien al final del contrato deberá restituir los objetos entregados para la ejecución del mismo, en buen estado, salvo el deterioro natural.

Si el teletrabajador no recibe los paquetes de información para realizar sus labores, o los programas para desempeñar su función, o no son arreglados a pesar de haberlo advertido no podrá dejar de reconocérsele el salario que tenga derecho. Cuando el lugar de trabajo sea suministrado por VIP y no pueda realizar la prestación debido a un corte en las líneas telefónicas o en el flujo eléctrico, su labor debe ser retribuida. El teletrabajador que se desempeñe en la modalidad de móvil y suplementario, no puede alegar estos imprevistos.

VIP cuando contrate teletrabajadores, deberá contemplar el puesto de trabajo del teletrabajador dentro de sus planes y programas de seguridad y salud en el trabajo, así mismo deberá contar con una red de atención de urgencias en caso de presentarse un accidente o enfermedad del teletrabajador cuando esté trabajando.

La vinculación a través del teletrabajo es voluntaria, tanto para VIP como para el empleado. Los empleados que actualmente realicen su trabajo en las instalaciones de VIP y pasen a ser teletrabajadores, conservan el derecho de solicitar en cualquier momento, volver a la actividad laboral convencional.

PARAGRAFO. En todo lo demás, cuando VIP contrate teletrabajadores, se aplicarán las normas legales que regulan esta modalidad de trabajo.

CAPITULO XIX PUBLICACIONES

ARTICULO 72. En cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 17 de la ley 1429 de 2010, el presente reglamento es publicado en las carteleras de VIP Igualmente es informado a sus empleados mediante circular interna, con inserción de su texto completo, enviada a sus respectivas direcciones electrónicas en la Intranet de VIP

En observancia de lo previsto en el artículo 22 de la precitada ley, este reglamento se deja fijado, en forma permanente, en dos (02) ejemplares con caracteres legibles, en dos (02) sitios distintos de las oficinas de VIP

CAPITULO XX VIGENCIA

ARTICULO 73. El presente Reglamento entrará a regir a partir de su publicación.

**CAPÍTULO XXI
DISPOSICIONES FINALES**

ARTICULO 74. Desde la fecha que entra en vigencia este reglamento, quedan sin efecto las disposiciones del reglamento que antes de esta fecha, haya tenido **VIP**

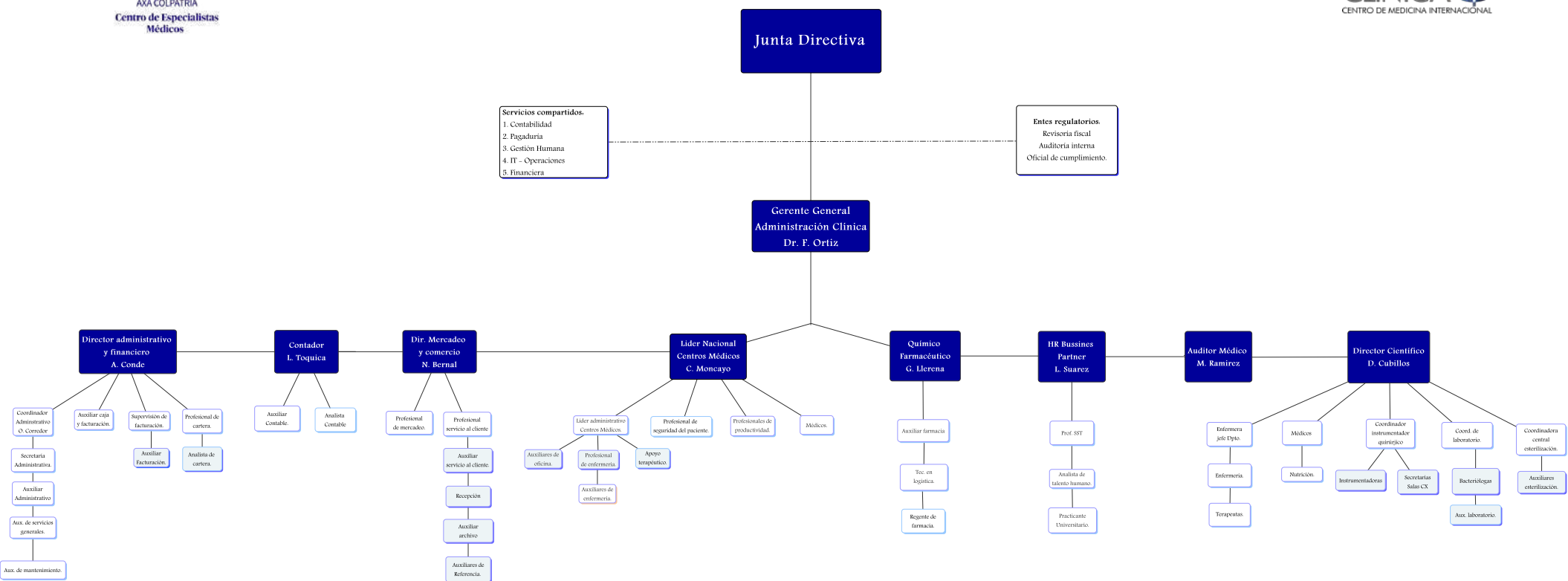
**CAPITULO XXII
CLÁUSULAS INEFICACES**

ARTÍCULO 75. No producirá ningún efecto las cláusulas del reglamento que desmejoren las condiciones de los empleados en relación con lo establecido en las leyes, contratos individuales, pactos, convenciones colectivas o fallos arbitrales los cuales sustituyen las disposiciones del reglamento en cuanto fueren más favorables a los empleados. (Artículo 109, C.S.T.).

Bogotá D.C., el día (1) de Octubre del 2019



JORGE FERNANDO ORTIZ CRUZ
Representante Legal





MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO **0003100** DE 2019

(25 NOV 2019)

Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus atribuciones, especialmente las conferidas en los artículos 173, numeral 3, de la Ley 100 de 1993, 56 de la Ley 715 de 2001, 58 de la Ley 1438 de 2011, y numeral 13 del artículo 2 del Decreto – Ley 4107 de 2011, y en desarrollo de los capítulos 1, 2, 3 y 7 del Título I de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, y

CONSIDERANDO

Que en cumplimiento de lo previsto en el párrafo 1° del artículo 2.5.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, el Ministerio de Salud y Protección Social debe ajustar periódicamente y de manera progresiva los estándares que hacen parte de los diversos componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud.

Que el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud, está conformado por cuatro componentes como son: 1. Sistema Único de Habilitación. 2. Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud. 3. El Sistema Único de Acreditación y 4. El Sistema de Información para la Calidad.

Que mediante la Resolución 2003 de 2014, se definieron los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y habilitación de servicios de salud, como parte del Sistema Único de Habilitación.

Que durante los cinco años de implementación de la precitada resolución se han presentado avances tecnológicos y expedido normas relacionadas con la prestación de servicios de salud, que impactan el proceso de inscripción de los prestadores y las condiciones, estándares y criterios de habilitación de servicios de salud, por lo que se considera necesario efectuar revisión integral y actualización de la norma.

Que dentro del proceso de actualización se adelantaron reuniones con diferentes integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, en las que se recibieron recomendaciones sobre aspectos técnicos de la referida resolución.

Que, adicionalmente, mediante Resolución 2654 de 2019 se establecieron las disposiciones para la telesalud y los parámetros para la práctica de la telemedicina en el país, razón por la cual es necesario en la actualización de la presente norma, incluir los procedimientos y condiciones para la inscripción de los prestadores y la habilitación de los servicios en la modalidad de telemedicina.

Que teniendo en cuenta lo anterior, se requiere definir los procedimientos y las condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

los servicios de salud, así como adoptar, el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

CAPÍTULO I OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN

Artículo 1. Objeto. La presente resolución tiene por objeto definir los procedimientos y las condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud, así como adoptar, en el anexo técnico, el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud el cual hace parte integral del presente acto administrativo.

Parágrafo. La presente resolución, incluido el Manual aquí adoptado no establece competencias para el talento humano, dado que las mismas se encuentran definidas en los programas académicos aprobados por el Ministerio de Educación Nacional.

Artículo 2. Campo de aplicación. La presente resolución aplica a:

- 2.1 Las instituciones prestadoras de servicios de salud.
- 2.2 Los profesionales independientes de salud.
- 2.3 Los servicios de transporte especial de pacientes.
- 2.4 Las entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud.
- 2.5 Las secretarías de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias
- 2.6 Las entidades responsables del pago de servicios de salud.
- 2.7 La Superintendencia Nacional de Salud.

Parágrafo. Están exceptuados de cumplir con lo establecido en la presente resolución, los servicios de salud que se presten intramuralmente en los establecimientos carcelarios y penitenciarios que les aplique el modelo de atención en salud definido en la Ley 1709 de 2014. También están exceptuadas las entidades que presten servicios de salud pertenecientes a los regímenes Especial y de Excepción establecidos el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, salvo que estos últimos voluntariamente deseen inscribirse como prestadores de servicios de salud dentro del SOGCS o de manera obligatoria en los casos que deseen ofertar y contratar sus servicios en el SGSSS.

Artículo 3. Condiciones de habilitación que deben cumplir los prestadores de servicios de salud. Los prestadores de servicios de salud, para su entrada y permanencia en el Sistema Único de Habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud- SOGCS, deben cumplir las siguientes condiciones

- 3.1 Capacidad técnico-administrativa.
- 3.2 Suficiencia patrimonial y financiera.
- 3.3 Capacidad tecnológica y científica.

Parágrafo 1. Las condiciones de habilitación, definiciones, estándares y criterios son los establecidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, el cual hace parte integral de la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Parágrafo 2. Las instituciones prestadoras de servicios de salud que al momento de su autoevaluación o de la verificación de las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, por parte de la secretaria de salud departamental o distrital o de la entidad que tenga a cargo dichas competencias, se encuentren bajo medida especial de intervención forzosa administrativa para administrar por la Superintendencia Nacional de Salud o se hallen en procesos de reestructuración de pasivos o en procesos concordatarios, en los términos establecidos en la Ley 550 de 1999, o en el Código de Comercio, demostrarán las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, una vez culmine el proceso de intervención, de reestructuración o el proceso concordatario.

Artículo 4. Inscripción y habilitación. Todo prestador de servicios de salud debe estar inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS, registrando como mínimo una sede y por lo menos un servicio habilitado. La inscripción y habilitación debe realizarse en los términos establecidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

CAPÍTULO II AUTOEVALUACIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REPS

Artículo 5. Autoevaluación de las condiciones de habilitación. La autoevaluación es el mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el Manual de Prestadores y de Habilitación de Servicios de Salud, que efectúa periódicamente el prestador de servicios de salud y la posterior declaración de su cumplimiento en el REPS.

La autoevaluación es un requisito en los siguientes casos:

- 5.1 De manera previa a la inscripción del prestador de servicios de salud y habilitación del o los servicios.
- 5.2 Durante el cuarto año de la vigencia de la inscripción inicial del prestador de servicios de salud y antes de su vencimiento.
- 5.3 Antes del vencimiento del término de renovación anual de la inscripción de que trata el artículo 10 de la presente resolución.
- 5.4 De manera previa al reporte de las novedades, para aquellas que señale el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Cuando el prestador de servicios de salud realice la autoevaluación a los servicios y evidencie el incumplimiento de una o más condiciones de habilitación, deberá abstenerse de registrar, ofertar y prestar el servicio.

Artículo 6. Autoevaluación de prestadores de servicios de salud con medidas de seguridad. Los prestadores de servicios de salud que tengan una medida de seguridad que implique el cierre de una o varias sedes o de uno o varios servicios en la entidad territorial donde esté funcionando, proferida por la Superintendencia Nacional de Salud o la secretaria de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y que durante dicha medida se cumpla el término para realizar la autoevaluación, deberán realizarla para los servicios que no se afectaron con la medida en los términos establecidos en el artículo 5 de la presente resolución. Cuando la medida de seguridad de una o varias sedes o de uno o varios servicios, sea levantada y registrada en el REPS, el prestador de servicios de salud dentro de los quince (15) días siguientes realizará la autoevaluación de tales servicios, de no hacerlo en este plazo, le será inactivada su inscripción o habilitación de los servicios afectados por la medida de seguridad de cierre.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Los prestadores de servicios de salud que tengan una medida de seguridad que implique el cierre de la totalidad de las sedes en la entidad territorial donde esté funcionando, proferida por la Superintendencia Nacional de Salud o la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y que durante la vigencia de la medida se cumpla el término para realizar la autoevaluación, esta deberá ser efectuada por el prestador y registrada en el REPS dentro de los treinta (30) días siguientes al levantamiento de la medida por parte de la autoridad competente y a su registro en el REPS, de no hacerlo en ese plazo se inactivará el prestador.

Transcurrido un (1) año desde que se cumplió el término para realizar la autoevaluación, sin que la medida sea levantada, se inactivará el prestador.

Artículo 7. *Requisitos para el trámite de la inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud en el REPS.* Para que un prestador de servicios de salud se inscriba y habilite servicios en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS, deberá:

- 7.1 Ingresar a la página web de la secretaría de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, ubicar y seleccionar el enlace de inscripción de prestadores de servicios de salud del aplicativo REPS, y:
 - 7.1.1 Determinar la sede o sedes donde va a funcionar,
 - 7.1.2 Determina el o los servicios a habilitar, la complejidad, la modalidad y la capacidad instalada de acuerdo con los servicios definidos en el REPS.
 - 7.1.3 Diligenciar el formulario de inscripción en el REPS.
 - 7.1.4 Diligenciar la declaración de la autoevaluación por cada uno de los servicios a ofertar.
 - 7.1.5 Imprimir el formulario de inscripción.
- 7.2 Radicar el formulario de inscripción y el documento de declaración de la autoevaluación del cumplimiento de las condiciones de habilitación ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y los demás soportes definidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Artículo 8. *Procedimiento de inscripción de prestadores de servicios de salud y habilitación de servicios de salud por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.* Una vez recibido el formulario de inscripción con los soportes establecidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias:

- 8.1 Ingresará a su página web y ubicará en el REPS el formulario de inscripción diligenciado por el interesado
- 8.2 Verificará que los soportes entregados con el formulario correspondan a los previstos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. En caso de no corresponder, los devolverá al interesado indicando las inconsistencias documentales o la información faltante.
- 8.3 Asignará el código de inscripción al prestador de servicios de salud si el formulario y los soportes se encuentran completos y cumplen con los requisitos establecidos en la presente resolución.
- 8.4 Programará y realizará visita de verificación previa o de reactivación, cuando corresponda, de acuerdo con su competencia y conforme a lo establecido en la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 8.5 Radicará y registrará la inscripción del prestador de servicios de salud y simultáneamente expedirá la constancia de habilitación y autorizar en el REPS la generación del distintivo de habilitación de los servicios, momento a partir del cual se considera inscrito el prestador de servicios de salud y habilitado el servicio y podrá ofertar y prestar los servicios de salud.

Artículo 9. Responsabilidad. El prestador de servicios de salud que habilite un servicio es el responsable del cumplimiento y mantenimiento de todos los estándares y criterios aplicables a ese servicio, independientemente que para su funcionamiento concurren diferentes organizaciones o personas que aporten al cumplimiento de éstos y de las figuras contractuales o acuerdos de voluntades que se utilicen para tal fin. El servicio debe ser habilitado únicamente por el prestador de servicios de salud responsable del mismo. No se permite la doble habilitación de un servicio.

Artículo 10. Vigencia de la inscripción en el REPS. La inscripción inicial de cada prestador de servicios de salud en el REPS tendrá una vigencia de cuatro (4) años contados a partir de la fecha en que la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, haya realizado la inscripción del prestador conforme a lo definido en el numeral 8.5 del artículo 8 de la presente resolución.

La inscripción inicial del prestador podrá ser renovada por el término de un (1) año siempre y cuando haya realizado la autoevaluación y esta haya sido declarada en el REPS durante el cuarto año de inscripción inicial y antes de su vencimiento.

Las renovaciones posteriores tendrán vigencia de un (1) año, previa autoevaluación de las condiciones de habilitación y declaración en el REPS, antes del vencimiento de cada año.

El prestador de servicios de salud cuya inscripción en el REPS haya sido inactivada y desee volver a inscribirse, esta tendrá vigencia de un (1) año, así como sus renovaciones, previa autoevaluación de las condiciones de habilitación y su declaración en el REPS.

Parágrafo 1. Entiéndase por inscripción inicial aquella que realiza el prestador de servicios de salud que ingresa al REPS por primera vez. La reactivación de la inscripción de un prestador luego de su inactivación no se entiende como inscripción inicial.

Parágrafo 2. La inscripción del prestador de servicios de salud podrá ser revocada en cualquier momento por la Superintendencia Nacional de Salud o la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, cuando se compruebe el incumplimiento de las condiciones de habilitación o requisitos previstos para su otorgamiento previo el debido proceso.

Artículo 11. Consecuencias por la no autoevaluación. Se inactivará la inscripción de un prestador de servicios de salud si el mismo no realiza la autoevaluación de la totalidad de los servicios habilitados con la declaración en el REPS, dentro del término previsto en la presente resolución, si dicho prestador desea inscribirse y habilitar servicios de salud deberá dar cumplimiento al procedimiento determinado en el artículo 7 de la presente resolución y solicitar visita de reactivación por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, entidad que tendrá seis (6) meses de plazo para la ejecución de la visita de reactivación a partir del momento de la radicación de la solicitud.

Cuando el prestador de servicios de salud no autoevalúe uno o varios de los servicios habilitados y no realice la declaración en el REPS, se inactivarán los servicios no autoevaluados. Para la habilitación de dichos servicios deberá realizar la autoevaluación y declaración del servicio en el REPS. Para los casos de servicios de alta complejidad,

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

urgencias, hospitalización obstétrica, transporte asistencial y oncológicos, requerirá visita de reactivación por parte de la respectiva secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, quien tendrá seis (6) meses de plazo para la ejecución de la visita a partir del momento de la radicación de la solicitud.

CAPÍTULO III NOVEDADES Y CIERRE DE SERVICIOS

Artículo 12. Novedades. Los prestadores de servicios de salud están en la obligación de reportar las novedades que aquí se enuncian, ante la respectiva secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS publicado en la página web de cada entidad territorial y, cuando sea el caso para su verificación anexará los soportes definidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Se consideran novedades las siguientes, las cuales se encuentran definidas en el Manual anexo a la presente resolución:

12.1 Novedades del prestador de servicios de salud:

- a. Cierre del prestador de servicios de salud.
- b. Disolución y liquidación de la entidad.
- c. Cambio de domicilio.
- d. Cambio de nomenclatura.
- e. Cambio de representante legal.
- f. Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT, ni de documento de identidad.
- g. Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico).

12.2 Novedades de la sede:

- a. Apertura de sede.
- b. Cierre de sede.
- c. Cambio de domicilio.
- d. Cambio de nomenclatura.
- e. Cambio de sede principal.
- f. Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico).
- g. Cambio de director, gerente, administrador o responsable.
- h. Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social.

12.3 Novedades de servicios:

- a. Apertura de servicio.
- b. Cierre temporal de servicio.
- c. Reactivación de servicio.
- d. Cierre definitivo de servicio.
- e. Apertura de modalidad.
- f. Cierre de modalidad.
- g. Cambio de complejidad.
- h. Cambio de horario de prestación de servicio.
- i. Traslado de servicio.
- j. Cambio de prestador de referencia.
- k. Cambio de especificidad del servicio.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

12.4. Novedades de capacidad instalada:

- a. Apertura de camas.
- b. Cierre de camas.
- c. Apertura de camillas de observación.
- d. Cierre de camillas de observación.
- e. Apertura de salas.
- f. Cierre de salas.
- g. Apertura de ambulancias.
- h. Cierre de ambulancias.
- i. Apertura de sillas.
- j. Cierre de sillas.
- k. Apertura de unidad móvil.
- l. Cierre de unidad móvil.
- m. Apertura de consultorios.
- n. Cierre de consultorios.

Artículo 13. Cierre de servicios. El prestador de servicios de salud podrá cerrar temporalmente los servicios por un periodo máximo de un (1) año contado a partir del reporte de la novedad "Cierre temporal de servicio"; no obstante, si vencido dicho plazo no reporta la novedad "reactivación de servicio", éste se inactivará en el REPS. Para su apertura, el prestador de servicios de salud debe realizar nuevamente el procedimiento para la habilitación del servicio.

Cuando se trate de servicios de alta complejidad, urgencias, atención del parto, oncológicos y transporte asistencial, el prestador de servicios de salud debe solicitar la visita de reactivación por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

Los prestadores de servicios de salud que vayan a reportar novedades relacionadas con el cierre de uno o más de los servicios de urgencias, atención del parto, hospitalización pediátrica y cuidado intensivo, deben informar por escrito de tal situación a la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y a las entidades responsables de pago con las cuales tengan contrato, mínimo veinte (20) días calendario antes de reportar el registro de la novedad de cierre en el formato de novedades, con el fin de que dichas entidades adopten las medidas necesarias para garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios.

Capítulo IV VISITAS DE VERIFICACIÓN

Artículo 14. Visita de verificación previa. Se requiere visita de verificación previa en los siguientes casos:

- 14.1 Para habilitar nuevos servicios oncológicos, de urgencias, atención del parto, transporte asistencial y todos los servicios de alta complejidad, esta visita se realiza por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.
- 14.2 Para inscribir una nueva institución prestadora de servicios de salud; esta visita se realiza por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, dentro de los seis (6) meses siguientes al cumplimiento de las condiciones definidas en el numeral 8.4 del artículo 8 de la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 14.3 Para cambiar la complejidad de un servicio de baja o mediana complejidad a alta complejidad; esta visita se realizará por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. El servicio continuará prestándose en la complejidad inicial hasta tanto sea habilitado en alta complejidad.

En toda visita de verificación previa, los estándares relacionados con talento humano, historia clínica y registros, procesos prioritarios y medicamentos, dispositivos médicos e insumos, se verificarán con base en la planeación que al respecto tenga el prestador de servicios de salud y no se exigirá el resultado de los referidos estándares.

Si al realizar la visita de verificación previa, el prestador de servicios de salud o el servicio no cumple con las condiciones de habilitación establecidas en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de los Servicios de Salud, la entidad a cargo de la visita registrará en el REPS los resultados y el prestador de servicios de salud deberá iniciar nuevamente el trámite de inscripción del prestador o habilitación del servicio en los términos definidos en la presente resolución.

Artículo 15. Visita de certificación. Es realizada por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, con posterioridad a la habilitación de los servicios de salud permite certificar el cumplimiento de las condiciones de habilitación, se realiza conforme al plan de visitas.

Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, una vez efectuada la verificación del cumplimiento de todas las condiciones de habilitación aplicables a los servicios verificados, si cumple dichas condiciones, autorizará al prestador de servicios de salud, a través del REPS, la generación del certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación de los servicios de salud verificados en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles contados a partir de la fecha de cierre de la visita.

Artículo 16. Visita de reactivación. La visita de reactivación es realizada por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias y procede en los siguientes casos:

- 16.1 Cuando una Institución prestadora de servicios de salud se encuentra inactiva en el REPS como consecuencia de no haber realizado la autoevaluación de la totalidad de los servicios habilitados y requiere activar su inscripción y habilitación.
- 16.2 Cuando un prestador de servicios de salud tenga inactivos los servicios de alta complejidad, urgencias, hospitalización obstétrica, transporte asistencial y oncológico, como consecuencia de no haber realizado la autoevaluación de estos y requiera reactivar su habilitación.
- 16.3 Cuando un prestador de servicios de salud tenga inactivos servicios de alta complejidad, urgencias, hospitalización obstétrica, transporte asistencial y oncológicos como consecuencia de realizar una novedad de cierre temporal de alguno de estos y dejó transcurrir más de un año sin haber gestionado la novedad de activación del o de los servicios y requiera reactivar su habilitación.

En toda visita de reactivación, los estándares relacionados con talento humano, historia clínica y registros, procesos prioritarios y medicamentos, dispositivos médicos e insumos, se verificarán con base en la planeación que al respecto tenga el prestador de servicios de salud y no se exigirá el resultado de los referidos estándares.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Artículo 17. Plan de visitas de verificación. Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, con una periodicidad anual, formularán y ejecutarán un plan de visitas a los prestadores de servicios de salud inscritos en el REPS, con el objeto de verificar el cumplimiento y mantenimiento de las condiciones de habilitación.

El plan deberá estar formulado a más tardar el 30 de noviembre de la vigencia anterior en la cual será ejecutado y deberá ser registrado en el REPS hasta el 20 de diciembre del mismo año. La Superintendencia Nacional de Salud verificará el cumplimiento del registro del plan, así como su ejecución posterior, para lo cual tendrá acceso al REPS.

La formulación del plan de visitas de verificación deberá tener en cuenta el siguiente orden de prioridad:

- 17.1 Los servicios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social.
- 17.2 Los servicios oncológicos habilitados.
- 17.3 Los servicios oncológicos que reporten alguna de las siguientes novedades: apertura de modalidad, reactivación de servicio o traslado de servicio.
- 17.4 Los prestadores de servicios de salud que no han tenido visita de verificación desde su inscripción.
- 17.5 Los servicios para la atención del parto que no hayan sido visitados en los últimos cuatro (4) años inmediatamente anteriores a la formulación del plan de visitas de cada vigencia.
- 17.6 Los prestadores de servicios que tengan habilitados servicios quirúrgicos de cirugía plástica y estética.
- 17.7 Los prestadores de servicios que se postulen ante el ente acreditador y no cuenten con certificación de habilitación. La visita de verificación se realizará en un término no mayor a tres (3) meses contados a partir de la solicitud presentada a la secretaria de salud departamental y distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.
- 17.8 Los prestadores de servicios que se postulen para conformar organizaciones funcionales y requieran la certificación de habilitación no mayor a un año. Dicha visita de verificación se realizará en un término no mayor a tres (3) meses contados a partir de la solicitud presentada ante la instancia pertinente.
- 17.9 Las demás visitas que las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, definan en ejercicio de sus funciones.

Las visitas de verificación de condiciones de habilitación deben ser comunicadas al prestador como mínimo con un (1) día hábil de antelación y por medios físicos o electrónicos. Comunicada la visita de verificación, el prestador de servicios de salud no podrá presentar novedades mientras esta no haya concluido.

El plan de visitas de verificación que definan las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, no excluye la posibilidad de realizar las visitas de verificación que sean necesarias para garantizar la adecuada atención de la población en su jurisdicción, las visitas previas que se requieran o las que surjan en cumplimiento de las funciones de inspección, vigilancia y control, las visitas que se realicen por alguna de estas situaciones, harán parte del plan de visitas de verificación.

Las instituciones prestadoras de servicios de salud acreditadas, durante la vigencia de dicha acreditación, no requerirán visita de verificación de sus condiciones de habilitación salvo aquellas que vayan a realizar la apertura de nuevos servicios de urgencias, oncología, alta complejidad, atención del parto o transporte asistencial, las que deberán

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

contar con visita de verificación previa, de acuerdo con lo establecido en la presente resolución. La información de los prestadores de servicios de salud acreditados estará disponible en el REPS para lo cual este Ministerio dispondrá lo pertinente.

Parágrafo transitorio. El plan de visitas que se formule por las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, el 30 de noviembre de 2019 para ser ejecutado en el año 2020, se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014, la Superintendencia Nacional de Salud verificará su cumplimiento en los términos establecidos en dicha norma.

CAPÍTULO V DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 18. Exigibilidad de requisitos. Las secretarías de salud departamentales o distritales, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, no podrán exigir en el proceso de inscripción, habilitación y verificación, requisitos distintos a los que se establecen en la presente norma. Así mismo, dichas entidades no podrán negar la certificación de los servicios por el incumplimiento de requisitos distintos a los que se determinan en el presente acto administrativo.

Artículo 19. Garantía de la prestación de servicios de salud. Cuando por incumplimiento de las condiciones de habilitación se presente el cierre de uno o varios servicios de una institución prestadora de servicios de salud y sea el único prestador de dichos servicios en su zona de influencia, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, en conjunto con el prestador y las entidades responsables de pago, deberán elaborar en un plazo de cinco (5) días, previos al cierre, un plan que permita la reubicación y la prestación de servicios a los pacientes, según sus necesidades y condiciones médicas.

En aquellos casos de cierre de servicios de una institución prestadora de servicios de salud por una intervención forzosa administrativa para liquidar o para administrar por parte de la Superintendencia Nacional de Salud o por actuación administrativa para suprimir y liquidar por parte de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, el prestador que asuma los servicios en el mismo domicilio y sedes, deberá efectuar el procedimiento de inscripción establecido en el artículo 7 de la presente resolución y habilitar los servicios que vaya a continuar prestando ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

El procedimiento de inscripción se realizará, siempre y cuando, las entidades responsables de pago que requieran estos servicios en su red para garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud comuniquen por escrito la necesidad de estos a la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, entidad que realizará las actividades descritas en los numerales 8.1, 8.2, 8.3 y 8.5 del artículo 8 de la presente resolución.

Se considera inscrito el prestador que cumpla el anterior procedimiento, momento a partir del cual podrá ofertar y prestar los servicios de salud correspondientes y requerirá únicamente visita de verificación de las condiciones de habilitación por secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, la cual se efectuará dentro los seis (6) meses siguientes a la asignación del código de inscripción del prestador de servicios de salud.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Artículo 20. *Servicio de transporte asistencial de pacientes.* Los prestadores del servicio de transporte asistencial de pacientes en ambulancias aérea, fluvial o marítima habilitarán el servicio en el departamento o distrito donde esté ubicada la sede que hayan definido. Dicha habilitación producirá efectos en todo el territorio nacional, sin que se requiera inscripción del prestador de servicios de salud en cada una de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, en las cuales vayan a prestar el servicio.

Artículo 21. *Responsabilidad en la validación de la información.* Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, son las responsables de validar la información que el prestador de servicios de salud registre en el REPS. De presentarse errores en dichos registros, la correspondiente secretaría de salud departamental o distrital realizará las correcciones necesarias. Este Ministerio dispondrá lo pertinente en el REPS.

Artículo 22. *Gratuidad.* La inscripción de los prestadores de servicios de salud y la habilitación de servicios de salud en el REPS son trámites gratuitos.

Artículo 23. *Procedimiento para la actualización de la norma.* La actualización del Sistema Único de Habilitación se realizará mediante el análisis de las condiciones, estándares y criterios allí definidos, de manera permanente y periódica, para lo cual se analizarán los hallazgos y requerimientos del sector, las innovaciones necesarias que permitan disponer de alternativas en la prestación de los servicios, así como la minimización de los riesgos en la prestación de los servicios de salud.

Artículo 24. *Procedimiento para la revisión y depuración de inconsistencias presentadas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.* Al detectarse inconsistencias en los registros del REPS, se procederá de la siguiente manera:

- 24.1 Este Ministerio, comunicará a la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, la información correspondiente a los registros presuntamente inconsistentes.
- 24.2 Dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes al recibo de la comunicación, la secretaría de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, comunicará al prestador de servicios de salud para que revise los registros inconsistentes y realice los ajustes requeridos, y verificará que el prestador efectúe los trámites correspondientes en el REPS antes del vencimiento de dicho plazo.
- 24.3 Si vencido el plazo a que hace referencia el numeral anterior, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y el prestador no han realizado los ajustes que subsanen las inconsistencias, o no han informado al Ministerio de Salud y Protección Social las objeciones a las mismas, los servicios de salud se inactivarán automáticamente en el REPS.
- 24.4 Las objeciones a las presuntas inconsistencias serán revisadas y resueltas por este Ministerio en un plazo no mayor a sesenta (60) días calendario. De considerar procedentes las objeciones, se le informará a la secretaría de salud departamental o distrital, o a la entidad que tenga a cargo dichas competencias. De no ser procedentes, se inactivará en el REPS el servicio sobre el cual se presenta la inconsistencia e informará a la secretaría de salud departamental o distrital, y éstas a su vez deberán informar al prestador. El prestador podrá reactivar el servicio una vez realice los ajustes correspondientes cumpliendo con el trámite establecido en la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Artículo 25. Inspección, vigilancia y control. La Superintendencia Nacional de Salud y las secretarías de salud departamentales o distritales, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, en el marco de sus competencias, vigilarán y controlarán el cumplimiento de la presente resolución.

Artículo 26. Transitoriedad. Se establecen como reglas transitorias las siguientes:

26.1 El Ministerio de Salud y Protección Social pondrá a disposición el REPS actualizado en un plazo máximo de doce (12) meses siguientes a la entrada en vigencia del presente acto administrativo, momento a partir del cual, los prestadores de servicios de salud que se encuentren inscritos en el REPS con servicios habilitados, contarán con seis (6) meses para actualizar por una única vez el portafolio de servicios y realizar la autoevaluación de las condiciones de habilitación definidas en la presente resolución.

La actualización del REPS estará publicada en la página web de cada secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, ingresando el prestador al enlace de novedades del prestador. Posteriormente, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, deberá autorizar la expedición de los nuevos distintivos.

Una vez realizada la autoevaluación de las condiciones de habilitación esta tendrá una vigencia de un año. La siguiente autoevaluación deberá realizarse antes del vencimiento de dicho periodo, tal y como se dispone en el numeral 5.3 del artículo 5 de la presente resolución.

Los prestadores de servicios de salud que estén dentro de los cuatro (4) años de inscripción inicial, deberán realizar la autoevaluación en los términos definidos en el párrafo anterior manteniendo el tiempo que falte para cumplir los cuatro (4) años.

26.2 Desde la entrada en vigencia de la presente norma hasta la actualización del REPS prevista en el numeral 26.1 del presente artículo, los prestadores de servicios de salud no requerirán realizar la autoevaluación que debían presentar por el vencimiento de su inscripción.

26.3 A las visitas de verificación que adelanten las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, a los prestadores de servicios de salud inscritos con servicios habilitados, desde la entrada en vigencia de la presente norma hasta la autoevaluación de las condiciones de habilitación en los términos definidos en el numeral 26.1 del presente artículo, se les aplicará las condiciones de habilitación contempladas en la Resolución 2003 de 2014, o las previstas en la presente resolución, siempre y cuando el prestador lo manifieste al momento de la apertura de la visita, de lo cual se deberá dejar constancia en el acta de apertura de la visita.

26.4 Una vez realizada la autoevaluación de servicios definida en el numeral 26.1 del presente artículo toda visita de verificación a los prestadores de servicios de salud inscritos con servicios habilitados deberá realizarse aplicando las condiciones de habilitación contempladas en la presente resolución.

26.5 Las instituciones prestadoras de servicios de salud que al momento de entrar en vigencia la presente norma hayan solicitado o las que lo hagan durante el año

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

siguiente, la evaluación del cumplimiento de los estándares para la acreditación ante el ente acreditador, podrán presentar, como soporte de visita de verificación ante dicho organismo, la última certificación que le haya expedido la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. Vencido dicho término, deberán presentar la certificación de verificación expedida por la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, correspondiente a la vigencia que determine el organismo acreditador.

- 26.6 Los prestadores con servicios habilitados de fisioterapia o terapia física, fonoaudiología o terapia del lenguaje, terapia ocupacional, terapia respiratoria o vacunación, tendrán un (1) año a partir de la entrada en vigencia de la presente resolución para cumplir las condiciones de habilitación definidas en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, que hace parte integral de la presente resolución. Vencido dicho término, el prestador deberá realizar la autoevaluación en los términos definidos para los servicios de terapias y vacunación.

Artículo 27. Vigencia y derogatoria. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las Resoluciones 2003 de 2014, 5158 de 2015, 226 de 2015 y 1416 de 2016.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los 25 NOV 2019


JUAN PABLO URIBE RESTREPO
Ministro de Salud y Protección Social

Aprobó:
Dirección de Promoción y Prevención
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Dirección Jurídica

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

ANEXO TECNICO
MANUAL DE INSCRIPCIÓN DE PRESTADORES Y HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN.....	18
1. ESTRUCTURA DE LOS SERVICIOS DE SALUD	18
1.1. GRUPO.....	19
1.2. SERVICIO DE SALUD.....	19
1.3. MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	19
1.3.1. Modalidad intramural.....	19
1.3.2. Modalidad extramural.....	19
1.3.2.1. Unidad Móvil.....	19
1.3.2.2. Domiciliaria	19
1.3.2.3. Jornada de Salud.....	19
1.3.3. Modalidad telemedicina	19
1.3.3.1. Prestador remitir.....	20
1.3.3.2. Prestador de referencia	20
1.4. COMPLEJIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD.....	20
2. ESPECIFICIDADES DE LA MODALIDAD EXTRAMURAL.....	21
2.1. JORNADA DE SALUD Y UNIDAD MÓVIL	21
2.2. DOMICILIARIA.....	22
3. ESPECIFICIDADES DE LA MODALIDAD DE TELEMEDICINA.....	22
3.1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA MODALIDAD DE TELEMEDICINA POR UN PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD EXTRANJERO.....	23
4. DEFINICIONES.....	23
4.1. DEFINICIONES GENERALES.....	23
4.2. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO.....	24
4.3. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA.....	26
4.4. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN	27
4.5. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS.....	27
4.6. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE PROCESOS PRIORITARIOS.....	27
4.7. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS	28
4.8. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE INTERDEPENDENCIA	29
5. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON APOYO DE ORGANISMOS DE COOPERACIÓN	29
6. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.....	29
6.1. ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO	30
6.2. ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA.....	30
6.3. ESTÁNDAR DE DOTACIÓN	30
6.4. ESTÁNDAR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS.....	30
6.5. ESTÁNDAR DE PROCESOS PRIORITARIOS	30
6.6. ESTÁNDAR DE HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS	30
7. PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.....	30
7.1. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD -IPS.....	30
7.2. PROFESIONALES INDEPENDIENTES DE SALUD.....	30
7.3. ENTIDADES CON OBJETO SOCIAL DIFERENTE.....	31
7.4. TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES.....	31
8. CONDICIONES DE HABILITACIÓN.....	31
8.1. CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO – ADMINISTRATIVA.....	31

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

8.1.1.	Existencia y representación legal	31
8.1.1.1.	Entidades privadas con ánimo de lucro	32
8.1.1.2.	Entidades privadas sin ánimo de lucro	32
8.1.1.3.	Entidades de derecho público	32
8.1.2.	Sistema contable	32
8.2.	CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA	33
8.2.1.	Patrimonio	33
8.2.2.	Obligaciones mercantiles	34
8.2.3.	Obligaciones laborales	34
8.3.	CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA	34
8.3.1.	Estándares de habilitación	35
8.3.1.1.	Talento Humano	36
8.3.1.2.	Infraestructura	36
8.3.1.3.	Dotación	36
8.3.1.4.	Medicamentos, dispositivos médicos e insumos	36
8.3.1.5.	Procesos prioritarios	36
8.3.1.6.	Historia clínica y registros	36
8.3.1.7.	Interdependencia	36
9.	PASOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	36
9.1.	INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	36
9.1.1.	Realizar la autoevaluación	37
9.1.2.	Diligenciar el formulario de inscripción	37
9.1.3.	Radicar el formulario de inscripción	37
9.1.3.1.	Profesional independiente de salud	38
9.1.3.2.	Entidades con objeto social diferente	38
9.1.3.3.	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	38
9.1.3.4.	Transporte Especial de Pacientes	39
9.2.	VIGENCIA DE LA INSCRIPCIÓN	40
9.3.	HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	40
9.3.1.	Distintivos de habilitación	40
9.3.2.	Obligaciones en materia de distintivos de habilitación	40
9.3.3.	Generalidades de las visitas	41
9.3.3.1.	Obligaciones de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.	41
9.3.3.2.	Conformación de la Comisión de Verificación	41
9.3.3.3.	Ejecución de la visita	41
9.3.3.3.1.	Reunión de apertura de la visita	42
9.3.3.3.2.	Desplazamiento por las áreas del prestador y desarrollo de la visita	42
9.3.3.3.3.	Reunión de cierre de la visita	42
9.3.3.3.4.	Reporte del resultado de la visita	42
9.3.4.	Visitas de verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación	43
9.3.4.1.	Visita previa	43
9.3.4.2.	Visita de certificación	44
9.3.4.3.	Visita de reactivación	45
9.3.5.	Plan de visitas	45
10.	NOVEDADES	46
10.1.	DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	46
10.2.	DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE LA SEDE	46
10.3.	DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE SERVICIOS	47
10.4.	DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE CAPACIDAD INSTALADA	48

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

10.5.	TRÁMITE DE NOVEDADES.....	49
11.	ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE HABILITACIÓN.....	59
11.1.	ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS.....	59
11.1.1.	Estándar de talento humano.....	59
11.1.2.	Estándar de infraestructura.....	61
11.1.3.	Estándar de dotación.....	68
11.1.4.	Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos.....	71
11.1.5.	Estándar de procesos prioritarios.....	73
11.1.6.	Estándar de Historia Clínica y Registros.....	77
11.1.7.	Estándar de interdependencia.....	79
11.2.	GRUPO CONSULTA EXTERNA.....	79
11.2.1.	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL.....	80
11.2.2.	SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA.....	85
11.2.3.	SERVICIO DE VACUNACIÓN.....	88
11.2.4.	SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	91
11.3.	GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA.....	93
11.3.1.	SERVICIO DE TERAPIAS.....	94
11.3.2.	SERVICIO FARMACÉUTICO.....	97
11.3.3.	SERVICIO DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA.....	101
11.3.4.	SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.....	103
11.3.4.1	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CON IMÁGENES OBTENIDAS MEDIANTE EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIONES IONIZANTES.....	104
11.3.4.2	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CON IMÁGENES OBTENIDAS MEDIANTE EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIONES NO IONIZANTES.....	110
11.3.5.	SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR.....	112
11.3.6.	SERVICIO DE RADIOTERAPIA.....	116
11.3.7.	SERVICIO DE QUIMIOTERAPIA.....	119
11.3.8.	SERVICIO DE DIAGNÓSTICO VASCULAR.....	123
11.3.9.	SERVICIO DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO.....	125
11.3.10	SERVICIO DE GESTIÓN PRE TRANSFUSIONAL.....	129
11.3.11	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO.....	130
11.3.12	SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO.....	132
11.3.13	SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS.....	135
11.3.14	SERVICIO DE LABORATORIO DE CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS.....	137
11.3.15	SERVICIO DE LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA.....	138
11.3.16	SERVICIO DE PATOLOGÍA.....	140
11.3.17	SERVICIO DE DIÁLISIS.....	142
11.4.	GRUPO INTERNACIÓN.....	146
11.4.1	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.....	146
11.4.2	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO.....	154
11.4.3	SERVICIO DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL.....	162
11.4.4	SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL.....	165
11.4.5	SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.....	168
11.4.6	SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO.....	172
11.4.7	SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO.....	175
11.4.8	SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO.....	179
11.4.9	SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS.....	182
11.4.10	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.....	186
11.4.11	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARCIAL.....	190

25 NOV 2019

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.4.12	SERVICIO PARA EL CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	195
11.5	GRUPO QUIRÚRGICO	199
11.5.1	SERVICIO DE CIRUGÍA	199
11.6	GRUPO ATENCIÓN INMEDIATA	206
11.6.1	SERVICIO DE URGENCIAS	206
11.6.2	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL	213
11.6.3	SERVICIO ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	222
11.6.4	SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO	225

Continuación de la resolución: *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*

INTRODUCCIÓN

El Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud es el instrumento que contiene las condiciones, estándares y criterios mínimos requeridos para ofertar y prestar servicios de salud en Colombia en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud. El prestador de servicios de salud que habilite servicios de salud debe cumplir los requisitos mínimos que brinden seguridad a los usuarios en el proceso de atención en salud.

El Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud tiene por objeto definir:

1. Los servicios de salud que pueden ofertar y prestar los prestadores de servicios de salud.
2. Las condiciones que se deben verificar para la habilitación de servicios de salud.
3. Los estándares, criterios, modalidades y complejidades para la habilitación de servicios de salud en Colombia.

El Manual comprende doce (12) temas, con los correspondientes contenidos. El numeral uno (1) contiene la estructura de los servicios de salud determinando su taxonomía; el dos (2) orienta sobre las especificidades de la prestación de los servicios de salud en la modalidad extramural, el tres (3) sobre las especificidades de la prestación de los servicios de salud en la modalidad de telemedicina y el cuatro (4) define los principales conceptos dentro de la norma desde aquellos que son transversales hasta los específicos por estándar.

El numeral cinco (5) establece las condiciones para la prestación de servicios de salud con apoyo de organismos de cooperación y el numeral seis (6) describe la prestación de servicios en situaciones de emergencia. A su vez la definición, alcance y objeto de los prestadores de servicios de salud de salud se desarrolla en el numeral siete (7).

El numeral ocho (8) establece las condiciones técnico administrativas, de suficiencia patrimonial y financiera y las tecnológicas y científicas que son los pilares fundamentales de cumplimiento dentro del Sistema Único de Habilitación, por su parte el numeral nueve (9) detalla el paso a paso para la inscripción de los prestadores de servicios de salud y determina el procedimiento que se cumple para la verificación de las condiciones de habilitación de servicios, estableciendo las responsabilidades del Ministerio de Salud y Protección Social, las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias y los prestadores de servicios de salud. El numeral diez (10) define las novedades para los prestadores de servicios de salud, la sede, los servicios de salud, su capacidad instalada; así como su alcance y requisitos.

El numeral once (11) describe los estándares y criterios aplicables de manera transversal y diferenciada a todos los servicios de salud y continúa con el desarrollo específico por cada servicio. Debe tenerse en cuenta que las características descritas en el presente manual se reflejan en la estructura del Registro Especial de Prestadores de servicios de Salud.

Por otra parte, dado que el Sistema Único de Habilitación busca controlar el riesgo asociado a la prestación de servicios de salud y a las condiciones en que éstos se ofrecen mediante el cumplimiento obligatorio de requisitos mínimos que dan seguridad a los usuarios, la verificación de las condiciones de habilitación para los prestador de servicios de salud se orienta a situaciones tangibles generadoras de riesgo, sin exceder los estándares y criterios planteados en el presente manual, con el objetivo de no interponer barreras innecesarias en la prestación de los servicios de salud, toda vez que las exigencias de habilitación están referidas a condiciones mínimas de estructura y de procesos.

Finalmente, se precisa que el presente manual no tiene como objeto establecer las actividades, intervenciones o procedimientos a realizar en cada uno de los servicios de salud, siendo responsabilidad del prestador definirlos y documentarlos en el estándar de procesos prioritarios, teniendo en cuenta el objeto y alcance de los servicios de salud que habilite.

1. ESTRUCTURA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Con el objeto de facilitar la organización de los servicios de salud y permitir su incorporación al Registro Especial de Prestadores de servicios de salud de Salud –REPS de manera homologada, se establece la siguiente estructura de los servicios de salud:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

1.1. GRUPO

Representa el conjunto de servicios de salud que se encuentran relacionados entre sí y que comparten similitudes en la forma de prestación, en los estándares y criterios que deben cumplir.

1.2. SERVICIO DE SALUD

Para efectos del presente manual, el servicio de salud es la unidad básica habilitable del Sistema Único de Habilitación, conformado por procesos, procedimientos, actividades, recursos humanos, físicos, tecnológicos y de información con un alcance definido, que tiene por objeto satisfacer las necesidades en salud en el marco de la seguridad del paciente, y en cualquiera de las fases de la atención en salud (promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad). Su alcance no incluye los servicios de educación, vivienda, protección, alimentación ni apoyo a la justicia.

En consecuencia, los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores y de habilitación establecidos en el presente manual se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud.

1.3. MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

La modalidad se refiere a la forma de prestar un servicio de salud en condiciones particulares. Las modalidades de prestación para los servicios de salud son: intramural, extramural y telemedicina.

1.3.1. Modalidad intramural

Forma de prestar un servicio de salud en una infraestructura física destinada a la atención en salud.

1.3.2. Modalidad extramural

Forma de prestar un servicio de salud en espacios o infraestructuras físicas adaptadas a la atención en salud y se subdivide en:

1.3.2.1. Unidad Móvil

Es la forma de prestar un servicio de salud dentro de un medio de transporte terrestre, marítimo o fluvial.

1.3.2.2. Domiciliaria

Es la forma de prestar un servicio de salud en el domicilio o residencia del paciente.

1.3.2.3. Jornada de Salud

Es la forma de prestar un servicio de salud en espacios o infraestructuras físicas adaptadas temporalmente a la atención en salud.

1.3.3. Modalidad telemedicina

Es la forma de prestar un servicio de salud a distancia, en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y la comunicación que les permite intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso y la oportunidad en la prestación de servicios de salud a la población que presenta limitaciones de oferta, de acceso a los servicios o de ambos en su área geográfica.

Los prestadores que ofertan servicios de salud bajo la modalidad de telemedicina lo podrán ofertar como prestador remitente o prestador de referencia o como ambos y en el presente manual se encuentran criterios de habilitación para cada uno de ellos.

La telemedicina presenta las siguientes categorías, las cuales pueden combinarse entre sí:

- **Telemedicina Interactiva:** Es la relación a distancia utilizando tecnologías de información y comunicación a distancia, mediante una herramienta de videollamada en tiempo real entre un

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

profesional de la salud de un prestador y un usuario, para la prestación de servicios de salud en cualquiera de sus fases.

El prestador que oferte servicios en esta categoría debe cumplir los criterios de prestador de referencia.

- **Telemedicina no interactiva:** Es la relación a distancia utilizando tecnologías de información y comunicación, mediante una comunicación asincrónica entre un profesional de la salud de un prestador y un usuario, para la provisión de un servicio de salud que no requiere respuesta inmediata.

El prestador que oferte servicios en esta categoría debe cumplir los criterios de prestador de referencia.

- **Telexperticia:** Es la relación a distancia con método de comunicación sincrónico o asincrónico para la provisión de un servicio de salud en cualquiera de sus componentes, utilizando tecnologías de información y comunicación entre:

- Dos profesionales de la salud, uno de los cuales atiende presencialmente al usuario y otro que atiende a distancia.
- Personal de salud no profesional, esto es, técnico, tecnólogo o auxiliar, que atiende presencialmente al usuario y un profesional de la salud a distancia.
- Profesionales de la salud que en junta médica realizan una interconsulta o una asesoría solicitada por el médico tratante, teniendo en cuenta las condiciones clínico-patológicas del paciente.

El prestador que oferte servicios en esta categoría cumple con los criterios de prestador de referencia o remitir según los procedimientos que documente en el estándar de procesos prioritarios.

- **Telemonitoreo:** Es la relación entre el personal de la salud de un prestador de servicios y un usuario en cualquier lugar donde este se encuentre, a través de una infraestructura tecnológica que recopila y transmite a distancia datos clínicos, para que el prestador realice seguimiento y revisión clínica y proporcione una respuesta relacionada con tales datos. El telemonitoreo podrá realizarse con método de comunicación sincrónica o asincrónica. Se excluye de este concepto el monitoreo realizado entre los servicios ubicados en una misma sede del prestador.

El prestador que oferte servicios en esta categoría debe cumplir los criterios de prestador de referencia o remitir según los procedimientos que documente en el estándar de procesos prioritarios.

1.3.3.1. Prestador remitir

Es el prestador de servicios de salud, que cuenta con tecnologías de información y comunicación que le permiten enviar y recibir información para prestar servicios o ser apoyado por otro prestador.

El prestador que ofrezca servicios como prestador remitir debe cumplir los estándares y criterios definidos en el presente manual para el servicio que oferte.

1.3.3.2. Prestador de referencia

Es el prestador de servicios de salud que cuenta con el talento humano en salud capacitado y con las tecnologías de información y de comunicaciones suficientes y necesarias para brindar a distancia el apoyo en cualquiera de las fases de la atención en salud requerido por un usuario o uno o más prestadores remitores.

1.4. COMPLEJIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Es la cualidad de los servicios de salud que depende de las condiciones de salud que se atiendan o prevén atender, la formación del talento humano en salud y las características de las tecnologías en salud que se requieran.

Para efectos del presente manual los grados de complejidad de los servicios son: Baja o Mediana o Alta. A algunos servicios no les aplica complejidad.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2. ESPECIFICIDADES DE LA MODALIDAD EXTRAMURAL

Para la prestación de servicios de salud en las diferentes modalidades extramurales se debe cumplir lo siguiente:

2.1. JORNADA DE SALUD Y UNIDAD MÓVIL

El prestador de servicios de salud que oferte servicios en la modalidad extramural jornada de salud o unidad móvil debe inscribirse en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y habilitar los servicios ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde defina establecer su sede. Dicha inscripción producirá efectos en todo el territorio nacional sin que requiera inscripción en cada una de las secretarías de salud departamentales o distritales o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

Cuando el prestador de servicios de salud decida ofertar servicios en la modalidad extramural jornada de salud o unidad móvil, en una Entidad Territorial diferente a donde realizó su inscripción, debe solicitar autorización ante la secretaría de salud departamental o distrital respectiva, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, así:

Tramitar autorización para realizar una jornada de salud, unidad móvil o varias en una misma solicitud, con mínimo quince (15) días de antelación a la realización de la misma, anexando la siguiente información por cada jornada o atención en unidad móvil:

- Fecha de realización.
- Duración de la jornada o de la atención en la unidad móvil.
- Dirección o ubicación donde se realizará la jornada de salud o se prestarán los servicios en la unidad móvil.
- Servicios a prestar y soportes documentales en medio físico o magnético, del cumplimiento de cada uno de los estándares de la modalidad correspondiente.
- Actividades que se desarrollarán.
- Documento que evidencie el acuerdo con el o los prestadores de servicios de salud inscritos, con servicios habilitados y ubicados en el área geográfica donde se realice la prestación de servicios.

La secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, tendrá diez (10) días para revisar la inscripción del prestador en el REPS y los soportes e información allegada y determinar si se aprueba o no la solicitud de autorización de la prestación de servicios en las modalidades de jornada de salud o unidad móvil. De no emitirse respuesta en los tiempos establecidos se entenderá que el prestador de servicios de salud ha sido autorizado. Cuando se niegue la autorización por el no cumplimiento de los requisitos anteriormente mencionados, el prestador de servicios de salud podrá subsanarlos dentro de los cinco (5) días calendario siguientes de recibida la comunicación, aportando la documentación necesaria, si a ello hubiere lugar o iniciar nuevamente el proceso ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

En estas modalidades únicamente se pueden ofertar y prestar servicios de salud correspondientes a los grupos de consulta externa, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica y quirúrgico, de acuerdo con la estructura de servicios definida en el presente manual. Los procedimientos que requieran hospitalización posterior, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios, debe realizarse en una Institución Prestadora de Servicios de Salud que cuente con servicio de hospitalización habilitado.

Cuando un prestador oferte un servicio de salud habilitado en la modalidad extramural jornada de salud o unidad móvil en el mismo departamento o distrito donde se encuentre inscrito, no requiere autorización por parte de la secretaría de salud departamental o distrital respectiva, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

Cuando se presten servicios de salud en la modalidad extramural Jornada de Salud, en un servicio de salud habilitado de otro prestador, debe mediar un documento entre los prestadores de servicios de salud, en el que se defina los acuerdos para aportar al cumplimiento de los estándares y criterios definidos en el presente manual.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

La prestación de servicios de salud realizada en modalidad extramural jornada de salud o unidad móvil, por las entidades que presten servicios de salud pertenecientes a los regímenes de excepción establecidos en el Artículo 279 de la Ley 100 de 1993, no requieren autorización por parte de la secretaría de salud departamental o distrital respectiva, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, salvo en el momento de ofertar la prestación de servicios de salud a Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB-, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS-, o Entidades Territoriales, en cuyo caso requerirán tramitar la autorización respectiva de cada jornada de salud o la atención en unidad móvil, ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

No se pueden prestar servicios de salud con la unidad móvil terrestre, fluvial y marítima en movimiento.

2.2. DOMICILIARIA

El prestador de servicios de salud que oferte servicios en la modalidad extramural domiciliaria debe inscribirse en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS y habilitar los servicios de salud en esta modalidad ante cada secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde los oferte.

Sólo se puede ofertar bajo esta modalidad, los servicios de salud que en el presente manual lo tengan determinado en su estructura.

3. ESPECIFICIDADES DE LA MODALIDAD DE TELEMEDICINA

Corresponde a las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, promover y apoyar la prestación de servicios en la modalidad de telemedicina con el ánimo de mejorar la oportunidad y el acceso a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica.

Los prestadores que ofertan servicios de salud en la modalidad de telemedicina lo podrán ofertar como prestador remitente o prestador de referencia o como ambos y deberán cumplir con las siguientes especificidades:

- Registrar en el REPS si lo hace como prestador remitente, o de referencia o ambos.
- La habilitación de servicios en la modalidad de telemedicina como prestador de referencia, producirá efectos en todo el territorio nacional, sin que se requiera habilitación en cada una de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias donde se encuentren ubicadas cada una las sedes de los prestadores remitentes a los que apoya o de los pacientes que atienda en la categoría de telemedicina interactiva y no interactiva.
- La habilitación de servicios en la modalidad de telemedicina como prestador remitente, se deberá realizar en cada una de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde decida ofertar los servicios. El prestador remitente debe contar con un prestador de referencia que cuente con los servicios habilitados que correspondan con el servicio que le va a apoyar a distancia.

Cuando un prestador de servicios de salud actúe simultáneamente como prestador remitente y como prestador de referencia, debe cumplir con todos los estándares que le sean aplicables.

La prestación de servicios en modalidad de telemedicina podrá usar métodos de comunicación de información sincrónica o asincrónica según se determine en cada servicio.

- *Método de comunicación asincrónico.* Los textos, imágenes y datos son transmitidos sin necesidad de que la persona que emite y quien recibe, estén presentes en tiempo real.
- *Método de comunicación sincrónico.* Tanto el que emite la comunicación como el que la recibe, se encuentran presentes en sus equipos de cómputo o de procesamiento de datos, en el mismo momento de la emisión de la información. Es una transmisión en vivo y en directo, en línea y en tiempo real.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

3.1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA MODALIDAD DE TELEMEDICINA POR UN PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD EXTRANJERO

La prestación de servicios de salud bajo la modalidad de telemedicina por un prestador de servicios de salud extranjero puede efectuarse si este tiene en el territorio nacional un prestador de servicios de salud inscrito y con servicios habilitados en la modalidad de telemedicina, que cumpla con lo establecido en la Resolución 2654 de 2019 o la norma que la modifique o sustituya. El español es el idioma oficial para el intercambio de información y el registro en la historia clínica.

4. DEFINICIONES

Las siguientes definiciones son aplicables en la verificación y autoevaluación de los servicios de salud que regula la presente norma.

Las definiciones generales son de carácter transversal para todos los estándares y las específicas se organizan por estándar, siguiendo una secuencia lógica que facilite la comprensión cuando haya relación entre dos o más definiciones.

4.1. DEFINICIONES GENERALES

Autoevaluación

Mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el presente manual, que efectúa periódicamente el prestador de servicios de salud y que propende por el autocontrol permanente, participativo y reflexivo sobre la prestación de los servicios de salud a ofertar.

Atención farmacéutica

Es la asistencia a un paciente o grupos de pacientes por parte del Químico Farmacéutico, en el seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico, dirigida a contribuir con el médico tratante y otros profesionales del área de la salud en la consecución de los resultados previstos para mejorar su calidad de vida (Art. 2.5.3.10.3. Decreto 780 de 2016).

Criterio

Precepto o indicador obligatorio que resume la calidad de una actividad que se pretende evaluar. Para efectos del presente manual, el criterio es la unidad básica del estándar sobre el cual se realiza la verificación orientada hacia el análisis de los riesgos y la seguridad en la atención de los pacientes.

Cuenta con

Es la existencia obligatoria y permanente del talento humano, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos dentro de un servicio de salud.

Para el estándar de infraestructura, es la existencia obligatoria de un recurso físico, área o ambiente de uso exclusivo del servicio, que está localizado al interior de un servicio o de un ambiente.

Los servicios de salud y de apoyo interdependientes caracterizados como "cuenta con", deben estar obligatoriamente dentro de la misma edificación o sede donde se encuentre ubicado el servicio que los requiere. Los servicios de salud y de apoyo interdependientes pueden ser propios o contratados.

Declaración de autoevaluación

Es el registro que realiza el prestador de servicios de salud en el REPS después de haber realizado la autoevaluación.

Disponibilidad

Es la existencia obligatoria del talento humano, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos en el servicio en el momento en que se requieran y mientras se oferte y se preste; pueden estar ubicados fuera del servicio, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la integridad y la vida del paciente.

En el estándar de infraestructura, un área o ambiente puede estar localizado fuera del servicio o ambiente, pero dentro de la misma edificación donde se encuentre el servicio.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Cuando se haga referencia a "disponibilidad en el servicio" de la infraestructura, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos, se entienden que estos pueden ser compartidos dentro del servicio, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la integridad y la vida del paciente.

Los servicios de salud y de apoyo interdependientes caracterizados como "disponibilidad", pueden estar ubicados dentro o fuera de la edificación o sede donde se encuentra habilitado el servicio de salud que los requiere.

Distintivo de habilitación

Es el documento que evidencia que un servicio está habilitado y que sirve a los ciudadanos para ejercer control.

Estándar

Es el patrón que define los criterios mínimos de un servicio de salud.

Inactivación de servicio

Es el cierre del o los servicios de salud en el REPS como consecuencia de no realizar su autoevaluación y posterior declaración en el REPS o por el vencimiento del término de la novedad de cierre temporal.

Inactivación del prestador

Es el cierre del prestador de servicios de salud en el REPS como consecuencia de la no autoevaluación o por el vencimiento del término de la novedad de cierre temporal de la totalidad de sus servicios de salud.

Inscripción

Es el proceso que realizan las personas naturales o jurídicas ante la secretaría de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, con el objeto de ser autorizados para funcionar como prestador de servicios de salud dentro de su jurisdicción.

Novedades

Son los cambios que un prestador de servicios de salud realiza en su información, en sus servicios habilitados, en sus sedes o en su capacidad instalada y que debe gestionar obligatoriamente ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, con el objeto de registrar y actualizar dicho cambio en el REPS.

Organismos de cooperación

Organismos internacionales de cooperación y las organizaciones no gubernamentales de carácter humanitario o altruista, que apoyan la prestación de servicios de salud.

Portafolio de servicios

Son los servicios de salud habilitados y registrados en el REPS por el prestador de servicios de salud.

Procedimiento

Conjunto de acciones que se realizan de la misma forma, con una serie común de pasos definidos y una secuencia lógica realizada en cualquiera de las fases de atención (promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación).

Sede del prestador

Es el establecimiento abierto por el prestador de servicios de salud, en la que se desarrollan las actividades administrativas o asistenciales.

4.2. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO**Acciones de formación continua**

Actividades de capacitación del talento humano autorizado para ejercer una ocupación, profesión o especialidad, dirigidas a adquirir, fortalecer o actualizar los conocimientos, destrezas, habilidades, aptitudes y actitudes, para su actuación idónea en cada uno de los servicios de salud que sean ofertados.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Este proceso de capacitación se desarrolla por el prestador de servicios de salud e incluye: i) análisis de necesidades de formación continua del talento humano, ii) planificación de acciones de formación continua, iii) definición de los contenidos relacionados con las necesidades de formación, iv) duración de las acciones de formación continua, v) determinación de formadores según las necesidades, vi) ejecución, evaluación y seguimiento. Así mismo, se deberán definir la vigencia de las acciones de formación y los mecanismos que le permitan evidenciar la participación del talento humano. Para tal fin, deberá tener en cuenta lo establecido en el presente manual en el estándar de talento humano para cada servicio.

Las acciones de formación continua del talento humano deben hacer parte de un proceso integral de capacitación del talento humano del prestador de servicios de salud, el cual se establece y actualiza directamente o a través de alianzas o convenios con diversas entidades. El prestador de servicios de salud podrá implementar y combinar diferentes herramientas tales como:

- Desarrollar directamente las acciones de formación continua a las que hace referencia la presente resolución.
- Realizar alianzas o convenios con entidades con experiencia e idoneidad en los temas a capacitar (instituciones formadoras de talento humano en salud, asociaciones científicas, entre otras).
- Aceptar las constancias de asistencia de la participación del talento humano en salud expedidas por otros prestadores e instituciones, en las que se demuestren las acciones de capacitación requeridas en el estándar de talento humano del respectivo servicio.
- Aceptar los certificados de formación expedidos antes de la entrada en vigencia de la presente norma.

Los prestadores de servicios de salud, para desarrollar las acciones de formación continua, no requieren adelantar trámite alguno ante la respectiva secretaría de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

Lo anterior sin perjuicio de la aplicación de los lineamientos técnicos que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social para direccionar las acciones de formación continua del talento humano en salud.

Constancia de asistencia

Es el documento que evidencia que el talento humano en salud ha participado en acciones de formación continua. Cuando en el presente manual se haga referencia a constancias de asistencia, estas incluyen todas aquellas resultantes de las herramientas aplicadas por el prestador.

Disponibilidad con permanencia

La disponibilidad con permanencia para el talento humano en salud hace referencia a la presencialidad obligatoria en el respectivo servicio de salud durante la realización de actividades y procedimientos y durante el tiempo definido en los servicios donde así lo determine el presente manual.

Gestor comunitario en salud

En los servicios de salud se podrá contar con el gestor comunitario de salud de acuerdo con lo establecido en el presente Manual. Dicho talento humano deberá cumplir con las condiciones que defina el Ministerio de Salud y Protección Social.

Personal en entrenamiento

Talento Humano que está en proceso de formación en el marco de un programa académico legalmente aprobado por el Gobierno, ya sea de educación superior o de educación para el trabajo y el desarrollo humano del área de la salud y que realiza actividades asistenciales en el marco de la supervisión y delegación de funciones y responsabilidades, como parte de su formación. Los profesionales de la salud en Servicio Social Obligatorio no son personal en entrenamiento, son profesionales titulados que cumplen con un requisito para obtener la autorización del ejercicio profesional en el territorio nacional.

Supervisión de personal en entrenamiento

Es el acompañamiento, guía y seguimiento que realiza un profesional de la salud a las actividades y procedimientos desarrollados por personal en entrenamiento. El profesional que realiza dicha supervisión podrá ser personal docente vinculado a la institución educativa y/o al Prestador de Servicios de Salud, según se defina en el marco del convenio docencia-servicio.

Supervisión del talento humano en salud

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Es la vigilancia que realiza un profesional de la salud a las actividades o procedimientos desarrollados por técnicos laborales, técnicos profesionales y tecnólogos del área de la salud. No implica la vigilancia directa de cada procedimiento o actividad, ni la presencia permanente del profesional que realiza la supervisión.

4.3. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA

Ambiente

Lugar físico delimitado por barrera física fija, piso y techo.

Área

Lugar físico no necesariamente delimitado por barrera física.

Ambiente de transición

Lugar destinado para la atención de pacientes que por su condición clínica permanecen en el servicio de urgencias y no requieren traslado a servicios del grupo de internación o del grupo quirúrgico o a otras instituciones.

Área semi-restringida

Área controlada que permite el paso de personal y pacientes, bajo condiciones específicas de comportamiento y bioseguridad.

Área restringida

Área controlada de tránsito limitado, solo empleada por el personal autorizado, bajo condiciones específicas de comportamiento y bioseguridad.

Aseo

Ambiente con lavatraperos y área para almacenamiento de insumos y elementos de aseo.

Barrera física

Elemento móvil o fijo que separa áreas o ambientes entre sí.

Cielo raso

Superficie de acabado que delimita la altura interior de un ambiente.

Cubículo

Área delimitada con barrera física fija o móvil, exclusiva para un solo paciente.

Ducha de emergencia

Ducha utilizada en situaciones de emergencia que permite la aspersión en todo el cuerpo.

Ducha lavaojos

Ducha utilizada en situaciones de emergencia que permite la aspersión para un lavado inmediato de los ojos.

Edificación de uso mixto

Edificaciones destinadas para la prestación de servicios de salud, cuya infraestructura es usada para diferentes actividades (comercial, residencial, educación, vivienda, entre otros), acorde con lo establecido en la respectiva normatividad de ordenamiento territorial del municipio o distrito correspondiente.

Edificación de uso exclusivo de salud

Edificaciones destinadas para la prestación de servicios de salud cuya infraestructura es usada exclusivamente para la prestación de servicios de salud, acorde con lo establecido en la respectiva normatividad de ordenamiento territorial del municipio o distrito correspondiente.

Lavamanos

Aparato exclusivo para el lavado de manos, dotado con griferías para suministro de agua y sifón con rejilla.

Lavamanos con dispositivo de manos libres

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Aparato exclusivo para el lavado de manos, dotado con dispositivos que permiten su funcionamiento sin el uso de las manos, cuenta con suministro de agua y sifón con rejilla.

Lavamanos quirúrgico

Aparato exclusivo para el lavado de manos, dotado con llaves para suministro de agua y grifería cuello de cisne y sifón con rejilla. La grifería será con accionamiento manos libres y su profundidad permitirá el lavado hasta el antebrazo. Cuenta con suministro de agua.

Lavapatos

Aparato o sistema sanitario exclusivo para el lavado, desinfección de patos, pisingos y riñoneras, ubicado al interior de un ambiente.

Lavatrapero

Aparato con grifería para suministro de agua y sifón con rejilla, destinado para las labores de aseo y limpieza, que se localiza dentro del ambiente de aseo.

Media caña

Unión semicircular que asegura la continuidad de dos superficies, evitando la formación de ángulos de difícil accesibilidad en los procedimientos de limpieza y desinfección.

Mesón de trabajo

Superficie fija con acabado liso, lavable e impermeable y resistente al uso.

Mesón de trabajo con poceta

Superficie fija con acabado liso, lavable e impermeable y resistente al uso, que debe contar con poceta.

Piso o nivel

División horizontal en una edificación, la cual se ubica a cierta altura respecto de un plano horizontal. Para efectos del presente manual, las palabras piso y nivel son sinónimos.

Poceta

Aparato con grifería cuello de cisne para suministro de agua y sifón con rejilla, destinado para el lavado de materiales, elementos, etc., localizado en forma independiente o sobre mesones.

TPR (Trabajo de parto, parto, recuperación)

Ambiente donde se atiende el trabajo de parto, parto y recuperación y que requiere características específicas de infraestructura.

Vestidor

Ambiente para el cambio de ropa de pacientes o personal, que garantice la privacidad.

4.4. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN

Carro de paro

Conjunto de medicamentos, dispositivos médicos y equipos biomédicos utilizados en la reanimación cardio cerebro pulmonar.

4.5. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Reserva

Son los medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos para la prestación de servicios de salud, que se guardan, custodian o preservan en almacenes, bodegas, depósitos, servicios de salud, vehículos, contenedores, neveras, maletines, entre otros.

Unidad de medida

Unidad en la que está expresada la cantidad de principio activo y en casos específicos en unidades internacionales.

4.6. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE PROCESOS PRIORITARIOS

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Actividad

Acción, operación o tarea que se ejecuta en un tiempo definido y con un fin específico. Incluye acciones asistenciales y administrativos para abordar o tratar una condición de salud o realizar un diagnóstico clínico.

Guía de práctica clínica

Documento informativo que incluye recomendaciones dirigidas a optimizar el cuidado del paciente, con base en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los beneficios y daños de distintas opciones en la atención a la salud.

Información documentada

Información escrita y socializada de procesos, procedimientos, actividades en un servicio de salud, que puede estar en medio físico o magnético, ser de cualquier fuente refiriéndose al lugar de origen de la información y estar en cualquier formato o idioma.

Plan hospitalario para emergencias

Documento en el que se establecen los objetivos, las acciones y la organización del hospital y sus servicios, así como las responsabilidades del personal frente a situaciones de emergencia o desastre, a fin de controlar sus efectos adversos y/o atender los daños a la salud que se puedan presentar.

Protocolo de atención

Secuencia lógica y detallada de un conjunto de actividades, conductas o procedimientos a desarrollar para la atención de una situación específica de salud en un entorno determinado, el cual permite poca o ninguna variación de las acciones realizadas por parte del personal que interviene en la atención. Incluye aquellos protocolos definidos por el prestador de servicios de salud y los establecidos en la normatividad que regula la materia como de obligatorio cumplimiento.

Proceso

Conjunto de actividades planificadas, interrelacionadas o que interactúan entre sí de forma secuencial, las cuales transforman elementos de entrada en resultados. Incluye procesos asistenciales y administrativos con el fin de abordar o tratar una condición de salud o realizar un diagnóstico clínico.

4.7. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS**Consentimiento informado**

Es la aceptación libre, voluntaria y consciente de un paciente o usuario, manifestada en el pleno uso de sus facultades, para que tenga a lugar un acto asistencial. Para que el consentimiento se considere informado, el paciente o usuario deberá entender la naturaleza de la decisión a consentir tras recibir información que le haga consciente de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial. Para efectos del estándar de historia clínica, el consentimiento informado es el documento que se produce luego de la aceptación en las condiciones descritas. Para el caso de niñas, niños y adolescentes, el consentimiento informado deberá cumplir con los trámites que establezca la normatividad correspondiente.

En caso de que el paciente o usuario no cuente con sus facultades plenas la aceptación del acto médico la hará el familiar, allegado o representante responsable.

Firma digital

Según el artículo 2 de la Ley 527 de 1999 o la norma que la modifique o sustituya, es un valor numérico que se adhiere a un mensaje de datos y que, utilizando un procedimiento matemático conocido, vinculado a la clave del iniciador y al texto del mensaje, permite determinar que este valor se ha obtenido exclusivamente con la clave del iniciador y que el mensaje inicial no ha sido modificado después de efectuada la transformación.

Firma electrónica

Códigos, contraseñas, datos biométricos, o claves criptográficas privadas, que permite identificar a una persona, en relación con un mensaje de datos, siempre y cuando el mismo sea confiable y apropiado respecto de los fines para los que se utiliza la firma, como lo dispone el artículo 2.2.2.47.1 del Decreto 1074 de 2015 o la norma que lo modifique o sustituya.

Historia clínica

Es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

equipo de salud que interviene en su atención, como lo dispone el artículo 1 de la Resolución 1995 de 1999 o la norma que la modifique o sustituya.

Sistema de Información Clínico

Es todo sistema utilizado para generar, enviar, recibir, archivar o procesar de cualquier forma mensajes de datos y que haya sido creado para la producción, recepción, distribución, consulta, organización, custodia, conservación, recuperación y disposición final de cualquier elemento constitutivo de la Historia Clínica.

4.8. DEFINICIONES DEL ESTÁNDAR DE INTERDEPENDENCIA

Servicios de apoyo

Son los servicios de soporte a la prestación servicios de salud que corresponde a alimentación, lavandería y vigilancia.

5. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON APOYO DE ORGANISMOS DE COOPERACIÓN

Para que un organismo de cooperación pueda apoyar la prestación de servicios de salud, debe establecer por escrito un acuerdo o contrato con una Institución Prestadora de Servicios de Salud del departamento o distrito donde se vayan a prestar los servicios. La IPS debe solicitar autorización mediante comunicación escrita, con mínimo quince (15) días de antelación, ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde se vayan a prestar los servicios. En la solicitud se debe anexar como mínimo, la siguiente información que hace parte del acuerdo escrito o contrato entre la Institución Prestadora de Servicios de Salud y el organismo de cooperación:

- Fecha de inicio y terminación de la prestación de servicios con apoyo del organismo de cooperación.
- Servicios a prestar.
- Actividades que se desarrollarán.
- Población a atender.
- Mecanismo de supervisión del acuerdo o contrato.

Si la prestación de servicios de salud se realiza por profesionales de la salud extranjeros o nacionales que ingresen al país en misiones científicas o de prestación de servicios de salud con carácter humanitario, social o investigativo, deben contar con permiso transitorio expedido por la autoridad competente.

La secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, tendrá cinco (5) días calendario contados a partir de recibida la solicitud con la información antes descrita, para aprobar o denegar la solicitud de autorización de la prestación de servicios. De no emitirse respuesta en los términos aquí establecidos, se entenderá que la institución prestadora de servicios de salud ha sido autorizada.

Cuando se niegue la autorización por el no cumplimiento de los requisitos anteriormente mencionados, la institución prestadora de servicios de salud podrá subsanarlos dentro de los cinco (5) días calendario siguientes de recibida la comunicación, aportando la documentación necesaria, si a ello hubiere lugar o iniciar nuevamente el proceso ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

6. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

Son servicios de salud dependientes de un prestador de servicios de salud inscrito, que por efecto de situaciones que impiden su normal funcionamiento, como desastres naturales, de origen antrópico o declaratoria de emergencia sanitaria u otros, requieren ser prestados a la población en lugares no destinados a la prestación de servicios de salud.

Dichos servicios de salud son de baja y mediana complejidad y no requieren habilitación ni reporte de novedad, ni serán objeto de verificación, hasta que se normalice la situación lo cual corresponde evaluar

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

a la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias; no obstante, el prestador de servicios de salud debe cumplir con los siguientes aspectos por estándar:

6.1. ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO

El talento humano en salud que preste directamente servicios de salud debe cumplir con los requisitos exigidos en las normas que regulen la materia para ejercer la profesión u oficio.

6.2. ESTÁNDAR DE INFRAESTRUCTURA

En caso de establecerse áreas o ambientes para el desarrollo de consulta, actividades y procedimientos, estas deben garantizar la privacidad y seguridad de los pacientes.

6.3. ESTÁNDAR DE DOTACIÓN

Se debe contar con los equipos biomédicos necesarios para la valoración y atención de los pacientes, de acuerdo con el tipo de actividades desarrolladas.

6.4. ESTÁNDAR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Se aplicarán los procedimientos establecidos por el prestador de servicios de salud para el manejo de medicamentos, dispositivos médicos e insumos.

6.5. ESTÁNDAR DE PROCESOS PRIORITARIOS

Los prestadores de servicios de salud, las entidades promotoras de servicios de salud y las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias cuando sea el caso, deben organizar y coordinar la remisión de pacientes desde el lugar de la emergencia, conforme tengan definido y documentado en el procedimiento de remisión de pacientes, con el fin de garantizar la integralidad de la atención. El personal enviado por el prestador de servicios de salud para atender la emergencia debe portar en un lugar visible el carné de identificación correspondiente.

6.6. ESTÁNDAR DE HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS

Se aplicarán los procesos establecidos por el prestador de servicios de salud para el manejo de la historia clínica.

7. PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Los prestadores de servicios de salud son:

- Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS
- Profesionales independientes de salud.
- Entidades con objeto social diferente.
- Transporte especial de pacientes.

7.1. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD -IPS

Son las entidades cuyo objeto social es la prestación de servicios de salud y se encuentran inscritas y con servicios de salud habilitados de conformidad con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.

7.2. PROFESIONALES INDEPENDIENTES DE SALUD

Son todas las personas naturales egresadas de un programa de educación superior de ciencias de la salud de conformidad con la Ley 30 de 1992 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan,

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

con facultades para actuar de manera autónoma en la prestación del servicio de salud, para lo cual podrán contar con personal de apoyo de los niveles de formación técnico y/o auxiliar.

7.3. ENTIDADES CON OBJETO SOCIAL DIFERENTE

Con esta denominación se inscriben los prestadores de servicios de salud cuyo objeto social no es la prestación de servicios de salud y que por requerimientos propios de la actividad que realizan, brindan servicios de salud de baja y mediana complejidad de los grupos de consulta externa, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, y servicios de transporte asistencial de pacientes, atención prehospitalaria y cuidado básico del consumo de sustancias psicoactivas, adicionalmente pueden realizar procedimientos exclusivamente de cirugía ambulatoria. No incluye la prestación del servicio de urgencias, servicio para la atención del parto y los servicios del grupo de internación. Los servicios habilitados no pueden ser ofrecidos en contratación dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

7.4. TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES

Son los prestadores de servicios de salud que realizan traslado de pacientes en ambulancia y pueden realizar atención prehospitalaria.

8. CONDICIONES DE HABILITACIÓN

Las condiciones de habilitación son los requisitos, estándares y criterios que deben cumplir los prestadores de servicios de salud para la entrada y permanencia en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

8.1. CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO – ADMINISTRATIVA

Las condiciones de capacidad técnico administrativa están referidas al cumplimiento de criterios que se ajustan a la normatividad que regula la materia de acuerdo con la clasificación de las empresas según su naturaleza jurídica, así:

Tabla No.1. Clasificación de los prestadores de servicios de salud según su naturaleza jurídica

Naturaleza	Modalidades	Tipo
Derecho privado	Entidades con ánimo de lucro.	Sociedad por acciones simplificadas SAS Empresa unipersonal Sociedad de responsabilidad limitada Sociedad anónima Sociedad en comandita simple y por acciones Sociedad de economía mixta
	Entidades sin ánimo de lucro	Fundación Asociación Corporación Canónica Entidades de economía solidaria (incluye a las cooperativas, precooperativas, fondos de empleados, asociaciones mutuales)
Derecho público	Empresas Sociales del Estado	Nacional Departamental Distrital Municipal
	Otras IPS públicas	Nacional Departamental Distrital Municipal

8.1.1.Existencia y representación legal

Los prestadores de servicios de salud que se inscriban como personas jurídicas deben aportar el certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente o el acto administrativo mediante el cual se ordena su creación.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

De acuerdo con su naturaleza jurídica para la inscripción en el Registro Especial de Prestador de Servicios de Salud -REPS, el prestador de servicios de salud debe anexar el o los siguientes documentos:

8.1.1.1. Entidades privadas con ánimo de lucro

- Certificado de existencia y representación legal vigente de la persona jurídica expedido por la Cámara de Comercio. En dicho certificado se deberá especificar la ubicación de las sedes.
- Cuando tenga sedes o sucursales o agencias en otros departamentos o distritos, adicional al certificado anterior, debe anexarse el certificado de matrícula de las sedes o sucursales o agencias donde se especifique la razón social principal, que debe ser igual a la indicada en el certificado de existencia y representación legal vigente.

8.1.1.2. Entidades privadas sin ánimo de lucro

- Acto administrativo mediante el cual se les reconoce personería jurídica y representación legal expedida por la autoridad competente. En dicho documento se deberá especificar la ubicación de la o las sedes.
- Certificado de existencia y representación legal vigente de la persona jurídica expedido por la Cámara de Comercio, cuando aplique. En dicho certificado se deberá especificar la ubicación de la o las sedes.
- Para las sedes o sucursales, adicional al certificado anterior, deberá presentar el certificado del establecimiento de comercio correspondiente, cuando aplique.

8.1.1.3. Entidades de derecho público

- Las entidades de derecho público deben anexar el acto administrativo por el cual se les dio vida jurídica.

La institución prestadora de servicios de salud que no cuente con personería jurídica y sea propiedad de una entidad promotora de salud, entidad adaptada, caja de compensación familiar, empresa de medicina prepagada o de otra entidad sea este o no su objeto social, la demostración de la existencia y representación legal de la persona jurídica responsable de la inscripción de la institución prestadora de servicios de salud, se hará con el certificado de existencia y representación legal o acto administrativo de creación de la entidad a la cual pertenece, expedido por la autoridad competente.

La entidad con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud, conforme se denominan en el presente manual, debe cumplir con los requisitos legales respecto a su naturaleza jurídica y la comprobación de la existencia y representación legal, la cual se corroborará con el correspondiente certificado expedido por la autoridad competente, de acuerdo con la normatividad que la regule; y no le serán exigidos los criterios de sistema contable ni de suficiencia patrimonial y financiera.

La secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, debe verificar el cumplimiento de estas condiciones, analizando en los documentos exigidos:

- El nombre o razón social de la institución y su concordancia con el nombre o razón social registrada en el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestador de servicios de salud (REPS).
- El nombre de la sede o sedes del prestador y su concordancia con el nombre de la sede o sedes registradas en el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestador de servicios de salud (REPS).

8.1.2. Sistema contable

La institución prestadora de servicios de salud cuenta con registros contables con las especificaciones definidas en el plan general de contabilidad pública, cuando se trate de una entidad descentralizada del orden nacional, y territorial, entidad autónoma y entidad pública o plan de cuentas cuando se trate de una Institución Prestadora de Servicios de Salud privada, en aplicación del nuevo marco de las Normas Internacionales de Información Financiera – NIIF.

Toda nueva institución prestadora de servicios de salud debe contar con los siguientes documentos:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- Certificado de Existencia y Representación Legal vigente.
- Fotocopia del RUT.
- Estados financieros de constitución o de periodos intermedios o de cierre de vigencia: certificados o dictaminados cuando aplique. Cuando se trate de la apertura de una nueva Institución Prestadora de Servicios de Salud sin personería jurídica y de propiedad de una entidad promotora de salud, entidad adaptada, caja de compensación familiar, empresa de medicina prepagada o de otra entidad, sea este o no su objeto social, presentará los estados financieros consolidados certificados o dictaminados, de la entidad que es propietaria, según corresponda.
- Certificado de cuenta bancaria cuyo titular sea la IPS.
- Libros oficiales registrados ante el ente correspondiente, cuando aplique.

8.2. CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA

Es el cumplimiento de las condiciones que posibilitan la estabilidad financiera de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, en el mediano plazo, su competitividad dentro del área de influencia, liquidez y cumplimiento de sus obligaciones en el corto plazo.

Las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera de la Institución Prestadora de Servicios de Salud se evidencian con los estados financieros certificados por el revisor fiscal o el contador.

Para la inscripción en el Registro Especial de Prestador de Servicios de Salud -REPS, se tomarán como base los estados financieros de la vigencia fiscal del año inmediatamente anterior al registro. Sin embargo, se pueden tomar como base estados financieros de periodos menores al año, cuando se realicen operaciones financieras dirigidas al cumplimiento de condiciones de suficiencia patrimonial y financiera. En todo caso, los estados financieros deberán estar certificados y/o dictaminados por el revisor fiscal de la institución o el contador según sea el caso de la entidad a la cual pertenezca.

En el caso de una nueva institución prestadora de servicios de salud, se evidencia con los estados financieros de constitución o de periodos intermedios o de los cierres de vigencia certificados o dictaminados cuando aplique.

Cuando se trate de una Institución Prestadora de Servicios de Salud que no cuente con personería jurídica y sea propiedad de una entidad promotora de salud, entidad adaptada, caja de compensación familiar, empresa de medicina prepagada o de otra entidad, sea este o no su objeto social, presentará los estados financieros consolidados certificados o dictaminados, de la entidad a la cual pertenece.

La institución prestadora de servicios de salud que al momento de la autoevaluación o de la verificación de las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, se halle en procesos de reestructuración de pasivos o en procesos concordatarios, en los términos establecidos en la Ley 550 de 1999, o en el Código de Comercio o se encuentre bajo medida especial de intervención forzosa administrativa para administrar por la Superintendencia Nacional de Salud, demostrará dichas condiciones una vez culmine el proceso de reestructuración, concordato o intervención, respectivamente.

La valoración de la suficiencia patrimonial y financiera se establecerá mediante la aplicación de los siguientes indicadores:

8.2.1. Patrimonio

Que el patrimonio total se encuentre por encima del cincuenta por ciento (50%) del capital social, capital fiscal o aportes sociales, según corresponda de acuerdo con la naturaleza jurídica de la Institución Prestadora de Servicios de Salud y de conformidad con los lineamientos señalados en el Plan General de Contabilidad Pública y el Plan de Cuentas para instituciones prestadoras de servicios de salud privadas.

$$\frac{\text{Patrimonio total}}{\text{Capital}} \times 100$$

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

El valor resultante de la operación indicada deberá ser superior a 50 %. De acuerdo con la naturaleza jurídica de la entidad la cuenta que registra el capital es:

En las entidades descentralizadas del orden nacional, territorial y entidades autónomas una de las siguientes cuentas de acuerdo con las disposiciones legales de creación y funcionamiento:

- Patrimonio Institucional – Aportes sociales código 3203 del plan general de contabilidad pública.
- Patrimonio Institucional – Capital Suscrito y Pagado, código 3204 del plan general de contabilidad pública
- Patrimonio Institucional – Capital Fiscal, código 3208 del plan general de contabilidad pública

En las entidades públicas es la cuenta Capital Fiscal, código 3105, del Plan General de Contabilidad Pública o Patrimonio Público Incorporado, código 3125, del Plan General de Contabilidad Pública.

En las entidades privadas el Capital Social, código 31, del Plan de Cuentas para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Privadas.

8.2.2.Obligaciones mercantiles

En caso de incumplimiento de obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días, su valor acumulado no debe superar el 50% del pasivo corriente. Entiéndase por obligaciones mercantiles, aquellas acreencias incumplidas a favor de terceros, originadas como resultado de aquellos hechos económicos propios del objeto de la entidad, así:

$$\frac{\text{Sumatoria de los montos de obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días}}{\text{Pasivo Corriente}} \times 100$$

Para la obtención del valor del numerador, se solicitará a la entidad un reporte, certificado por el revisor fiscal y/o contador de las cuentas por pagar a los proveedores y demás obligaciones mercantiles que superen un periodo más de 360 días calendario contados a partir de la fecha de surgimiento de la obligación, con corte a la fecha de la verificación.

8.2.3. Obligaciones laborales

En caso de incumplimiento de obligaciones laborales vencidas en más de 360 días, su valor acumulado no debe superar el 50% del pasivo corriente. Entiéndase por obligaciones laborales, aquellas acreencias incumplidas exigibles a favor de los empleados, ex empleados y pensionados, originadas como resultado de la causación de derechos laborales.

$$\frac{\text{Sumatoria de los montos de obligaciones laborales vencidas en más de 360 días}}{\text{Pasivo corriente}} \times 100$$

Para la obtención del valor del numerador, se solicitará a la entidad un reporte, certificado por el revisor fiscal o contador de las moras de pago de nómina y demás obligaciones laborales que superen un periodo más de 360 días calendario contados a partir de la fecha de surgimiento de la obligación, con corte a la fecha de la verificación.

8.3. CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA

Las condiciones tecnológicas y científicas tienen como misión proteger y dar seguridad a los usuarios al garantizar el cumplimiento de unos criterios mínimos para el funcionamiento de los servicios que cualquier tipo de prestador de servicios de salud habilite, a partir de los estándares de habilitación.

La formulación de los estándares de las condiciones de capacidad tecnológica y científica está orientada por los siguientes principios:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Fiabilidad

La aplicación y verificación de cada estándar es explícita, clara y permite una evaluación objetiva y homogénea.

Esencialidad

Las condiciones de capacidad tecnológica y científica son indispensables y necesarias para minimizar los principales riesgos propios de la atención en salud.

Sencillez

La formulación de los estándares de las condiciones de capacidad tecnológica y científica, así como los procesos para su verificación, son fáciles de entender, permiten la autoevaluación de los prestadores de servicios de salud y su verificación por las autoridades competentes y en general por cualquier persona que esté interesada en conocerlos.

8.3.1. Estándares de habilitación

Los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud en forma segura; se estructuran con criterios mínimos aplicables y obligatorios a los servicios que habilite cualquier prestador de servicios de salud. Los estándares de habilitación son esencialmente de estructura y delimitan el punto en el cual los beneficios superan a los riesgos. El enfoque de riesgo en la habilitación de servicios de salud procura que el diseño de los criterios para cada estándar cumpla con ese principio básico y que estos apunten a controlar los riesgos asociados con la prestación de los servicios de salud.

Los estándares y sus criterios no son exhaustivos, ni pretenden abarcar la totalidad de las condiciones y criterios para el funcionamiento de una institución o un servicio de salud; incluyen las condiciones indispensables para defender la vida y preservar la salud del paciente y su dignidad, es decir, para los cuales hay evidencia que su ausencia en la prestación del servicio implica la presencia de riesgos y/o atentan contra su dignidad y no pueden ser sustituibles por otro requisito.

Los estándares deben ser efectivos, lo que implica que los criterios que los conforman deben tener relación directa con la seguridad de los usuarios y que su incumplimiento genera riesgos que atentan contra la vida y la salud de las personas. Por ello, están dirigidos al control de riesgos relacionados con la prestación de los servicios de salud.

Los estándares buscan, de igual forma, atender la seguridad del paciente, entendida como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

Los siete (7) estándares de las condiciones tecnológicas y científicas para la habilitación de servicios de salud son:

1. Talento humano.
2. Infraestructura.
3. Dotación.
4. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos.
5. Procesos Prioritarios.
6. Historia Clínica y Registros.
7. Interdependencia.

Los criterios detallan lo exigido en cada estándar dentro de cada servicio y son los elementos concretos para su interpretación.

El Ministerio de Salud y Protección Social es la entidad encargada de establecer los estándares y criterios para los servicios de salud que no se encuentren contemplados en el presente manual.

El alcance de los estándares de habilitación es:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

8.3.1.1. Talento Humano

Son las condiciones de talento humano requeridas para la prestación de los servicios de salud. El estándar de talento humano define el perfil o los perfiles mínimos, según aplique, que se deben garantizar para la habilitación y prestación del respectivo servicio de salud.

8.3.1.2. Infraestructura

Son las condiciones mínimas e indispensables de las áreas y ambientes de una edificación y su mantenimiento, para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible.

8.3.1.3. Dotación

Son las condiciones mínimas e indispensables que garantizan los equipos biomédicos necesarios, así como sus mantenimientos, para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible.

8.3.1.4. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Son las condiciones mínimas e indispensables de procesos que garantizan las condiciones de almacenamiento, trazabilidad, y seguimiento al uso de medicamentos, componentes anatómicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro; así como de los demás insumos asistenciales que utilice el prestador para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible.

8.3.1.5. Procesos prioritarios

Es la existencia obligatoria y socialización de los principales procesos asistenciales que condicionan directamente la prestación con el menor riesgo posible en los servicios de salud.

8.3.1.6. Historia clínica y registros

Son las condiciones mínimas e indispensables que debe cumplir la historia clínica y los registros asistenciales, con el fin de garantizar la trazabilidad de la atención en salud.

8.3.1.7. Interdependencia

En este estándar se definen los servicios de salud y de apoyo los cuales son indispensables para prestar en forma oportuna y segura el servicio de salud que los requiere.

Los servicios definidos en la interdependencia de cada servicio pueden ser propios o contratados, en cualquier caso, cuando se trate de servicios de salud deben estar habilitados por una de las partes, no se permite la doble habilitación de un servicio.

9. PASOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

A continuación, se definen los pasos a seguir para la inscripción de prestadores de servicios de salud y la habilitación de servicios de salud:

9.1. INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Es el registro de los datos del prestador de servicios de salud y de los servicios de salud a prestar, en la base de datos del aplicativo denominado Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, de cada secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, siendo estas entidades las responsables de su verificación, administración y diligenciamiento, correspondiéndole al Ministerio de Salud y Protección Social su consolidación.

Los prestadores de servicios de salud que inicien su funcionamiento o realicen una nueva inscripción producto de su inactivación en el REPS, deben cumplir con las condiciones definidas en el presente Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud y efectuar el siguiente procedimiento de inscripción:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

9.1.1. Realizar la autoevaluación

La autoevaluación por parte del prestador de servicios de salud consiste en la verificación interna del cumplimiento de las condiciones de habilitación y sus correspondientes estándares y criterios definidos en este manual y la posterior declaración de su cumplimiento en el REPS.

Para realizar la autoevaluación, de acuerdo al tipo de prestador de servicios de salud, se debe tener en cuenta el cumplimiento de las condiciones de capacidad técnico administrativa, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad tecnológica y científica, según aplique.

Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, son las responsables de prestar asistencia técnica, asesoría y orientación al prestador de servicios de salud durante el proceso de inscripción en el REPS y de la habilitación de los servicios de salud, así como difundir la obligatoriedad de mantener actualizada la información en dicho registro.

9.1.2. Diligenciar el formulario de inscripción

El prestador de servicios de salud que realice inscripción inicial debe:

- a. Ingresar a la página web de la Secretaría de Salud Departamental o Distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, ubicar y seleccionar el enlace de inscripción de prestadores de servicios de salud del aplicativo REPS y
 - Determinar la sede o sedes donde va a funcionar,
 - Determinar el o los servicios a habilitar la complejidad, la modalidad y la capacidad instalada de acuerdo con los servicios definidos en el REPS.
 - Diligenciar el formulario de inscripción en el REPS.
 - Diligenciar la declaración de la autoevaluación por cada uno de los servicios a ofertar.
- b. Imprimir el formulario para radicarlo en la secretaría de salud departamental o distrital correspondiente, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

9.1.3. Radicar el formulario de inscripción

Presentar y radicar el formulario de Inscripción del REPS, ante las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, donde se ubicará el prestador, con los siguientes soportes:

- a. Documento de la declaración de la autoevaluación del cumplimiento de las condiciones de habilitación generado por el REPS.
- b. Si el prestador de servicios de salud hace uso de equipos generadores de radiaciones ionizantes en el servicio que pretende habilitar, debe anexar la copia impresa de la licencia de práctica médica vigente de los equipos que se encuentren en el servicio. Dicha licencia debe ser expedida por la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. No es suficiente presentar el radicado del trámite de solicitud de la licencia para la inscripción o novedad en estos servicios de salud.
- c. El prestador de servicios de salud que habilite servicios de salud en la modalidad de telemedicina adicionalmente debe presentar los siguientes documentos:

Prestador remitir

- Copia impresa del contrato o convenio con el prestador de referencia inscrito en el REPS, con una relación de los servicios de salud que el prestador de referencia le garantizará al prestador remitir. Cuando el prestador de referencia sea del mismo prestador deberá presentar documento con la relación de los servicios de salud que garantizará al prestador remitir.
- Copia impresa de la certificación de conexión a internet, que soporte el método de comunicación sincrónico o asincrónico, según sea el caso.
- Documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente, que certifica el cumplimiento de las responsabilidades determinadas para el uso de plataformas tecnológicas en telemedicina.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Prestador de referencia

- Copia impresa de la certificación de conexión a internet, que soporte el método de comunicación sincrónico o asincrónico según sea el caso.
- Documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente, que certifica el cumplimiento de las responsabilidades determinadas para el uso de plataformas tecnológicas en telemedicina.

Adicionalmente se deben presentar los siguientes soportes por prestador:

9.1.3.1. Profesional independiente de salud

- a. Copia impresa del documento de identificación.
- b. Copia impresa del título, o los títulos, de educación superior de pregrado y posgrado, según aplique, obtenidos de una Institución de Educación Superior. En el caso de títulos obtenidos en el extranjero copia impresa de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional.
- c. Copia impresa de la tarjeta profesional o de la resolución de autorización del ejercicio profesional expedida por la autoridad competente o inscripción en el Registro Único de Talento Humano en Salud - ReTHUS.
- d. Copia impresa del certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.

9.1.3.2. Entidades con objeto social diferente

- a. Copia impresa del certificado de existencia y representación legal vigente, no superior a 30 días a la fecha de radicación del formulario de inscripción.
- b. Copia impresa del documento de identidad del representante legal o del suplente, cuando aplique.
- c. Copia impresa de la licencia de construcción.
 - Es exigible a edificaciones donde funcione el prestador, construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996.
 - Para prestadores ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación.
- d. Copia impresa del plan de mantenimiento de la planta física.
 - Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.
 - Todos los planes de mantenimiento deben incluir al equipamiento fijo.
- e. Copia impresa del certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.

9.1.3.3. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

- a. Certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica de acuerdo con su naturaleza jurídica, expedida por la autoridad competente, con vigencia no superior a 30 días a la fecha de solicitud de inscripción.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- b. Copia impresa del documento de identificación del representante legal o del suplente cuando aplique.
- c. Certificación de suficiencia patrimonial y financiera, emitida por el revisor fiscal o contador según aplique.
- d. Copia impresa de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal, según aplique.
- e. Copia impresa del NIT.
- f. Copia impresa del RUT.
- g. Copia impresa de la licencia de construcción.
 - Es exigible a edificaciones de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996.
 - Para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación.
- h. Copia impresa del certificado de seguridad de la edificación.
- i. Copia impresa del estudio de vulnerabilidad estructural.
 - Sólo será exigible a prestadores con servicios de urgencias, servicios de cirugía, o de unidad de cuidado intensivo neonatal, pediátrico, adulto, de acuerdo con lo establecido en la NSR 10 que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad al 2010.
- j. Copia impresa del plan hospitalario para emergencias.
- k. Copia impresa del plan de mantenimiento de la planta física:
 - Todos los planes de mantenimiento deben incluir el equipamiento fijo.
- l. Copia impresa del certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.
 - Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.
- m. Si el prestador de servicios de salud declara el servicio de transporte asistencial de pacientes (Ambulancias) o el servicio de atención prehospitalaria debe anexar:
 - Copia impresa de la tarjeta de propiedad de los vehículos o documento equivalente, si estos se encuentran a nombre de una persona diferente del representante legal, adicionalmente anexar documento de autorización del propietario donde indique que los vehículos harán parte de la capacidad instalada del servicio a habilitar.
 - Copia impresa del certificado de revisión técnico – mecánica o documento equivalente cuando aplique de conformidad con las normas que regulan la materia

9.1.3.4. Transporte especial de pacientes

Para persona jurídica

- a. Certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica de acuerdo con su naturaleza jurídica, expedida por la autoridad competente, con vigencia no superior a 30 días a la fecha de solicitud de inscripción.
- b. Copia impresa del documento de identificación del representante legal o del suplente cuando aplique.
- c. Certificación de suficiencia patrimonial y financiera, emitida por el revisor fiscal o contador según aplique.
- d. Copia impresa de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal, según aplique.
- e. Copia impresa del NIT.
- f. Copia impresa del RUT.
- g. Copia impresa de la tarjeta de propiedad de los vehículos o documento equivalente, si estos se encuentran a nombre de una persona diferente del representante legal adicionalmente anexar documento de autorización del propietario donde indique que los vehículos harán parte de la capacidad instalada del servicio a habilitar.
- h. Copia impresa del certificado de revisión técnico – mecánica o documento equivalente, cuando aplique de conformidad con las normas que regulan la materia.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Para persona natural

- a. Copia impresa del documento de identificación.
- b. Copia impresa del RUT.
- c. Copia impresa de la tarjeta de propiedad de los vehículos o documento equivalente, si estos se encuentran a nombre de una persona diferente del representante legal adicionalmente anexar documento de autorización del propietario donde indique que los vehículos harán parte de la capacidad instalada del servicio a habilitar.
- d. Copia impresa del certificado de revisión técnico – mecánica o documento equivalente, cuando aplique de conformidad con las normas que regulan la materia.

9.2. VIGENCIA DE LA INSCRIPCIÓN

Los términos de la vigencia de la inscripción de los prestadores de servicios de salud en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, son los definidos en el presente acto administrativo.

9.3. HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Es la autorización para prestar y ofertar servicios de salud en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Cumplidos los requisitos del artículo 8 de la presente resolución, radicada y registrada la inscripción del prestador de servicios de salud y expedida la constancia de habilitación correspondiente y autorizado en el REPS la generación del distintivo de habilitación de los servicios se considera inscrito el prestador de servicios de salud y habilitado el servicio.

La inscripción de una nueva Institución Prestadora de Servicios de Salud o la habilitación de los servicios de salud de urgencias, atención del parto, transporte asistencial, servicios de salud de alta complejidad y servicios de oncología, dependen del resultado de la visita previa conforme lo definido en la presente resolución.

La autorización del distintivo de habilitación de los servicios de salud que requieren visita previa se da una vez la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, haya realizado la visita y registre el resultado del cumplimiento de las condiciones de habilitación en el REPS y expida la constancia de habilitación correspondiente.

9.3.1. Distintivos de habilitación

Por cada servicio habilitado, las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, autorizan la generación e impresión del correspondiente distintivo de habilitación.

Mediante este mecanismo, se fortalece la capacidad de control de los ciudadanos y de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

9.3.2. Obligaciones en materia de distintivos de habilitación

9.3.2.1. Del prestador de servicios de salud

El prestador de servicios de salud que ostente el distintivo de habilitación en un servicio de salud se obliga a:

- Mantener las condiciones de habilitación.
- Imprimir el distintivo y fijarlo en un lugar visible al público.
- No adulterar ni modificar el distintivo de habilitación y velar por su buen estado y conservación.
- Ofrecer la información a los usuarios sobre su propósito y significado.
- Retirar el distintivo de habilitación en caso de deterioro, cierre temporal, cierre definitivo e inactivación de los servicios habilitados.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- En caso de pérdida, el prestador de servicios de salud debe presentar a la secretaría de salud departamental o distrital correspondiente, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, copia de la denuncia interpuesta ante la autoridad competente.

9.3.2.2. De las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias

Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias tienen las siguientes responsabilidades:

- Autorizar en el REPS, la generación e impresión de los distintivos de habilitación, cuando se requiera y ejercer su control.
- Orientar a los usuarios sobre el propósito, alcance y mecanismos de control del distintivo de habilitación.
- Retirar de forma inmediata el distintivo de habilitación, cuando proceda el cierre del servicio de salud habilitado, por no mantener las condiciones de habilitación.
- Promover el uso del distintivo de habilitación y su apropiación por parte de los prestadores de servicios de salud de su jurisdicción.

9.3.2.3. Del Ministerio de Salud y Protección Social

El Ministerio de Salud y Protección Social es responsable de divulgar el concepto del distintivo de habilitación, sus propósitos, contenidos, alcance, características y requisitos que garanticen su legitimidad.

9.3.3. Generalidades de las visitas

9.3.3.1. Obligaciones de las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

- Comunicar por cualquier medio al prestador de servicios de salud de la realización de la visita con mínimo con un (1) día hábil de antelación, por medios físicos o electrónicos.
- Informar al prestador de servicios de salud a visitar, el listado de los verificadores con sus datos básicos de identificación y tiempo aproximado de permanencia para la visita.
Comunicada la visita de verificación, el prestador de servicios de salud no podrá presentar novedades mientras esta no haya concluido.

9.3.3.2. Conformación de la Comisión de Verificación

Conformar la comisión de verificación con un grupo de profesionales certificados conforme lo define la Resolución 077 de 2007 o la norma que la modifique, adicione o sustituya, quienes se encargan de la verificación, teniendo en cuenta como mínimo los siguientes aspectos:

- Oferta de servicios, cantidad, complejidad y demás características.
- Tamaño del prestador y sus sedes.
- Tiempo requerido para realizar cada visita.
- Formas de desplazamiento de los verificadores.
- Designación de un líder quien coordine el grupo de verificación y el desarrollo de la visita.
- Mínimo dos verificadores realizarán la visita.
- El equipo de verificación debe llevar a la visita los documentos de trabajo.
- Documentos de identificación que acrediten a los verificadores, mínimo un verificador debe ser funcionario de la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

9.3.3.3. Ejecución de la visita

En la sede del prestador de servicios de salud se presenta formalmente la comisión de verificación ante el representante legal o la persona delegada para atender la visita, identificando sus integrantes y explicando el objetivo de la visita.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Se solicita la presentación del grupo de trabajo del prestador, que acompañará a los verificadores durante el desarrollo de la visita, cuando aplique.

En caso de no recibirse la visita por parte del prestador se dejará constancia de ello mediante acta, que servirá de sustento para las acciones jurídicas a que haya lugar.

9.3.3.3.1. Reunión de apertura de la visita

El grupo designado por el prestador de servicios de salud para atender la visita se reunirá con la comisión de verificación a fin de formalizar la apertura de la visita, se explican los objetivos, metodología y distribución de servicios y estándares a verificar y se cotejan los servicios de salud registrados por el prestador de servicios de salud en el REPS, con los ofertados y prestados en el momento de la visita.

Una vez se suscriba el acta de apertura por parte del representante legal del prestador o quien este delegue y la comisión de verificación, se concerta el recorrido y se informa a quién o quiénes atienden la visita, la distribución de roles y verificación de estándares, a fin de hacer más eficiente la visita.

Los verificadores, en su actividad de verificación deben estar siempre acompañados por un funcionario del prestador de servicios de salud, quien avala el recorrido por todas las áreas y ambientes de la sede.

9.3.3.3.2. Desplazamiento por las áreas del prestador y desarrollo de la visita

La comisión de verificación debe respetar las condiciones establecidas por el prestador durante su desplazamiento y acceso a las áreas y ambientes de la sede del prestador de servicios de salud, sin perjuicio de la verificación en las áreas y ambientes que lo requieran.

La comisión de verificación debe portar visiblemente el documento de identificación ya sea institucional o el asignado por el prestador. El prestador de servicios de salud brinda la información requerida por la comisión verificadora para el desarrollo de la visita, en medio físico o electrónico.

La comisión verificará el cumplimiento de las condiciones de habilitación definidas en el presente manual

9.3.3.3.3. Reunión de cierre de la visita

Finalizada la visita, la comisión de verificación se reúne nuevamente con el representante legal y el grupo designado por el prestador de servicios de salud de salud, con el fin de realizar formalmente la reunión de cierre de la visita y suscribir el acta correspondiente.

En la reunión de cierre se explica al prestador las acciones posteriores a la visita, con el fin de indicarle los tiempos y la forma en la cual él recibirá el resultado de la visita de verificación y las indicaciones en caso de cumplimiento o incumplimiento de lo establecido en la norma de habilitación. El prestador puede, en el acta de cierre de visita, dejar consignado lo que considere pertinente y tiene derecho a obtener una copia del acta suscrita.

Cuando el prestador de servicios de salud se niegue a firmar el acta, se deja constancia de ello registrando la nota correspondiente y se firma por los integrantes de la comisión verificadora.

9.3.3.3.4. Reporte del resultado de la visita

Una vez realizada la visita, la comisión de verificación, debe elaborar y presentar el informe de la visita, anexando los soportes del caso. En este informe, se deben indicar los hallazgos o incumplimientos registrados los cuales deben corresponder con los criterios definidos en el presente manual y se archiva según la normatividad vigente en materia de gestión documental, con los registros que soportan la verificación diligenciados en su totalidad y las actas de apertura y cierre de la visita.

Si el prestador de servicios de salud cumple con las condiciones de habilitación, la secretaria de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, carga el resultado de la visita, registra la inscripción cuando aplique y simultáneamente autoriza en el REPS la generación del distintivo de habilitación de los servicios.

Adicionalmente, en caso de no habilitarse el o los servicios, se debe remitir el informe al prestador de servicios de salud en un lapso no superior a veinte (20) días hábiles, a partir de la fecha de cierre de la

Continuación de la resolución: *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*

visita e inmediatamente se diligencia en el REPS el correspondiente resultado, las medidas preventivas y lo que corresponda a los procesos sancionatorios cuando haya lugar.

9.3.4. Visitas de verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación

9.3.4.1. Visita previa

Las entidades departamentales o distritales de salud o la entidad que tenga a cargo dichas competencias son las responsables de realizar las visitas previas en los siguientes casos:

- Para habilitar nuevos servicios de oncología, urgencias, atención del parto, transporte asistencial y todos los servicios de alta complejidad,
- Para inscribir una nueva Institución Prestadora de Servicios de Salud
- Para cambiar la complejidad de un servicio de baja o mediana complejidad a alta complejidad.

El proceso de verificación de las condiciones de habilitación se adelanta de manera previa por las entidades responsables cumpliendo las generalidades de las visitas y adicionalmente:

Cuando se realice la visita previa a los servicios de urgencias, servicios de cirugía, o de unidad de cuidado intensivo neonatal, pediátrico, adulto, de acuerdo con lo establecido en la NSR 10 o la norma que la modifique o sustituya, se verificará que cuente con estudio de vulnerabilidad a los prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad al 2010.

Así mismo para la visita previa de dichos servicios se verificará que cuente con el certificado de conformidad de instalaciones eléctricas en los siguientes términos:

- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.
- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.

Si el prestador no puede demostrar el cumplimiento del estudio de vulnerabilidad estructural, del certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas, la secretaria de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias que realice la visita previa, deberá notificar del hecho a la autoridad competente de vigilar el cumplimiento de los mismos. Lo anterior no es impedimento para la habilitación de los servicios de salud si cumple con las condiciones de habilitación.

En toda visita previa realizada a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud se verificará que cuente con el plan hospitalario para emergencias y plan de mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo.

En toda visita previa realizada a Entidades con Objeto Social Diferente, se verificará que cuente con el plan de mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.

Cuando el prestador de servicios de salud no cumple las condiciones de habilitación del o los servicios de salud verificados o no presenta el plan hospitalario para emergencias o el plan de mantenimiento de la planta física, la secretaria de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, analiza las causas del incumplimiento y de ser subsanables le informará al prestador para que en término no mayor a ocho (8) días hábiles posteriores al recibo de la comunicación, adelante las acciones pertinentes y cuando sea del caso, entregue los documentos respectivos. En caso de seguir incumpliendo debe iniciar nuevamente el proceso ante la respectiva secretaria de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

Las visitas previas tienen como resultado en caso del cumplimiento de las condiciones de habilitación, la constancia de habilitación de los servicios de salud no implica su certificación.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Los servicios de salud nuevos de oncología que requieren habilitación y visita de verificación previa por parte la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias son los siguientes:

Tabla No.2. Servicios de salud oncológicos

Grupo	Servicio
Quirúrgico	Aplica para los servicios de cirugía* que cuenten con profesional de la medicina especialista en cirugía oncológica o especialista que demuestre haber adquirido en su formación académica conocimientos en el manejo quirúrgico de las patologías oncológicas o que cuente con constancia de asistencia en acciones de formación continua en oncología, de acuerdo con el servicio a habilitar.
Consulta Externa	Dolor y cuidados paliativos, cuando el servicio se preste a pacientes con patología oncológica.*
	Oncología clínica.
	Rehabilitación oncológica.
	Cirugía de mama y tumores tejidos blandos, cuando el servicio se preste a pacientes con patología oncológica.*
	Cirugía plástica oncológica.
	Cirugía oncológica.
	Cirugía oncológica pediátrica.
	Dermatología oncológica.
	Ginecología oncológica.
	Oftalmología oncológica.
	Oncohematología pediátrica o Hemato-oncología pediátrica.
	Ortopedia oncológica.
	Urología oncológica.
	Radioterapia.
	Otras consultas de especialidad, cuando el servicio se preste a pacientes con patología oncológica.*
	Medicina nuclear, cuando el servicio se preste a pacientes con patología oncológica*
	Patología oncológica.
	Hematología oncológica o Hematología y Oncología Clínica
Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	Quimioterapia.
	Radioterapia.
	Medicina nuclear cuando el servicio se preste a pacientes con patología oncológica*

Nota: Para los servicios señalados con asterisco (*), existe la novedad de cambio de especificidad del servicio si Oncológico, cuando en ellos se decida ofertar atención y manejo de pacientes con patología oncológica.

9.3.4.2. Visita de certificación

La visita de certificación, la realiza la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias y le aplica lo correspondiente a las generalidades de las visitas.

Esta visita se realiza con el fin de verificar que todos los prestadores de servicios de salud, cumplan con las condiciones técnico administrativas, de suficiencia patrimonial y financiera y las tecnológicas y científicas de habilitación que le sean exigibles y que declararon cumplir en el momento de su registro y habilitación. Como resultado de dicha verificación el REPS genera una certificación de cumplimiento de las condiciones de habilitación.

Así mismo para la visita de certificación se verificará que cuente con el certificado de conformidad de instalaciones eléctricas en los siguientes términos:

- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.

Continuación de la resolución: *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*

- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.

En toda visita de certificación realizada a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, se verificará que cuente con el plan hospitalario para emergencias y el plan de mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo.

En toda visita de certificación realizada a Entidades con Objeto Social Diferente, se verificará que cuente con el plan de mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.

Si el prestador no puede demostrar que cuenta con certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias que realice la visita de certificación, deberá notificar del hecho a la autoridad competente de vigilar el cumplimiento de éste. Lo anterior no es impedimento para la certificación de habilitación de los servicios de salud si cumple con las condiciones de habilitación.

9.3.4.3. Visita de reactivación.

La visita de reactivación es realizada por la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, y le aplica lo correspondiente a las generalidades de las visitas.

Así mismo para la visita de reactivación se verificará que cuente con el certificado de conformidad de instalaciones eléctricas en los siguientes términos:

- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.
- Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.

En toda visita de reactivación realizada a instituciones prestadoras de servicios de salud, se verificará que cuente con el plan hospitalario para emergencias y el plan mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo.

En toda visita de reactivación realizada a entidades con objeto social diferente, se verificará que cuente con plan de mantenimiento de la planta física que deberá incluir el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.

Si el prestador no puede demostrar que cuenta con certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas, la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias que realice la visita de reactivación, deberá notificar del hecho a la autoridad competente de vigilar el cumplimiento de éste. Lo anterior no es impedimento para la reactivación de los servicios de salud si cumple con las condiciones de habilitación.

9.3.5. Plan de visitas

Las secretarías de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, deben definir un plan de visitas teniendo en cuenta lo siguiente:

- Identificar el total de prestadores de servicios de salud de la jurisdicción Departamental o Distrital, utilizando como fuente de información la base de datos del REPS.
- Identificar prestadores que no se encuentran inscritos en el REPS, mediante un proceso de búsqueda activa utilizando fuentes de información disponibles.
- Identificar los servicios de salud con prioridad de visita conforme lo definido en la presente resolución y elaborar la base de datos correspondiente.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- Calcular el talento humano necesario para realizar la verificación del total de prestadores definidos en el plan de visitas.
- Tener en cuenta realizar al menos una visita de verificación de cumplimiento de los requisitos de habilitación a cada prestador, que durante los últimos cuatro (4) años de ejecución del plan de visita no haya sido verificado.
- Elaborar el plan de visitas, el cual debe estar formulado antes del 30 de noviembre de cada año para ser ejecutado en la siguiente vigencia y debe ser registrado en el REPS antes del 20 de diciembre del mismo año, para consulta y análisis de las autoridades competentes.

10. NOVEDADES

Para el registro de las novedades en el REPS, el prestador de servicios de salud debe adjuntar los soportes solicitados y radicarlos en medio físico ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, o en línea cuando así lo establezca la tabla de requisitos para presentar novedades del prestador de servicios de salud.

El trámite en línea de las novedades se realiza mediante el enlace de novedades del REPS y queda registrado en forma inmediata, no requiere radicación en la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias.

10.1. DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Cierre del prestador de servicios de salud

Retiro del prestador de servicios de salud del REPS, momento a partir del cual no puede prestar servicios de salud.

Disolución y liquidación de la entidad

Es el acto jurídico a través del cual el prestador de servicios de salud suspende el desarrollo de su actividad social y entra en el proceso para finiquitar su operación y proceder a la liquidación.

En la gestión de la correspondiente novedad y su registro, el prestador de servicios de salud debe presentar el certificado expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad competente, en el que conste la disolución y liquidación.

Cambio de domicilio

Registro en el REPS de la ubicación de un nuevo domicilio del prestador de servicios de salud.

Cambio de nomenclatura

Registro en el REPS de cambios en alguno de los campos que conforman la dirección del prestador de servicios de salud.

Cambio de representante legal

Registro en el REPS del nombre del nuevo representante legal del prestador de servicios de salud.

Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT, ni de Documento de Identidad

Registro en el REPS del cambio del nombre del prestador de servicios de salud de salud, teniendo en cuenta que el documento que lo soporta no involucra el cambio del NIT o del documento de identificación, según corresponda.

Cambio de datos de contacto

Registro en el REPS del nuevo teléfono y correo electrónico donde se puede contactar al prestador de servicios de salud.

10.2. DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE LA SEDE

Apertura de sede

Registro en el REPS de una nueva sede del prestador de servicios de salud, donde prestará servicios de salud.

Cierre de sede

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Registro en el REPS del retiro de una sede del prestador de servicios de salud, en la cual no continuará prestando servicios de salud.

Para el caso de cierre de sede cuando se tiene solamente una, se debe aplicar la novedad de cierre de prestador.

Si el prestador de servicios de salud tiene más de una sede y requiere realizar cierre de la sede principal, debe realizar primero la novedad de cambio de sede principal y de manera posterior la novedad de cierre de sede.

Cambio de domicilio

Registro en el REPS de la nueva dirección de una sede del prestador de servicios de salud.

Cambio de nomenclatura

Registro en el REPS de cambios en alguno de los campos que conforman la dirección de una sede del prestador de servicios de salud.

Cambio de sede principal

Registro en el REPS del cambio de la sede identificada por el prestador de servicios de salud como principal.

Cambio de datos de contacto

Registro en el REPS del nuevo teléfono y correo electrónico de una sede.

Cambio de director, gerente, administrador o responsable

Registro en el REPS del cambio de nombre del director, gerente, administrador o responsable de una sede.

Cambio de nombre de la sede que no implique cambio de razón social

Registro en el REPS del cambio del nombre de la sede, teniendo en cuenta que el documento que lo soporta no involucra el cambio de razón social, NIT o del documento de identificación, según corresponda.

10.3. DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE SERVICIOS**Apertura de servicio**

Registro en el REPS de nuevos servicios incluyendo su complejidad, modalidad y capacidad instalada, según corresponda. Para los servicios que requieran visita previa, el registro de la novedad no implica su habilitación.

Cierre temporal de servicio

Registro en el REPS del cierre temporal de un servicio de salud habilitado, por un periodo máximo de un (1) año desde el reporte de esta novedad. A partir del registro de la novedad no puede continuar prestando el servicio de salud. El servicio puede ser reactivado por el prestador de servicios de salud antes de cumplirse el año, mediante el registro de la novedad de reactivación.

Reactivación de servicio

Registro en el REPS de la reactivación de un servicio de salud que se encuentra en cierre temporal.

Cierre definitivo de servicio

Registro en el REPS del retiro de un servicio de salud, momento a partir del cual no puede continuar prestandolo. Aplica novedad de cierre de sede cuando se hace el cierre definitivo de la totalidad de los servicios de la sede.

Apertura de modalidad

Registro en el REPS de la apertura de una modalidad de prestación un servicio de salud.

Cierre de modalidad

Registro en el REPS indicando el retiro de una modalidad de prestación de un servicio.

Cambio de complejidad

Registro en el REPS de una nueva complejidad en la cual se prestará un servicio de salud.

25 NOV 2019

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Para los servicios que requieran visita previa, el registro de la novedad no implica su habilitación.

Cambio de horario de prestación del servicio

Registro en el REPS del nuevo horario en el cual se prestará un servicio de salud.

Traslado de servicio

Registro en el REPS de la nueva ubicación de un servicio de salud, diferente a la registrada inicialmente. Esta novedad aplica para traslado de servicios entre sedes o dentro de una misma sede de un prestador de servicios de salud y no implica que el prestador deba realizar novedades de cierre definitivo y apertura del servicio.

Cambio de prestador de referencia

Registro en el REPS del cambio de prestador de referencia por parte de un prestador remitior

Cambio de especificidad del servicio

Registro en el REPS de la ampliación del alcance de un servicio de salud de acuerdo con lo establecido en el presente manual.

10.4. DEFINICIONES DE LAS NOVEDADES DE CAPACIDAD INSTALADA

Apertura de camas

Registro en el REPS del incremento en el número de camas.

Cierre de camas

Registro en el REPS de la disminución en el número de camas.

Apertura de camillas de observación

Registro en el REPS del incremento en el número de camillas de observación, aplica para el servicio de urgencias.

Cierre de camillas de observación

Registro en el REPS de la disminución en el número de camillas de observación, aplica para el servicio de urgencias.

Apertura de salas

Registro en el REPS del incremento en el número de salas.

Cierre de salas

Registro en el REPS de la disminución en el número de salas.

Apertura de ambulancias

Registro en el REPS del incremento en el número de ambulancias.

Cierre de ambulancias

Registro en el REPS de la disminución en el número de ambulancias.

Apertura de sillas

Registro en el REPS del incremento en el número de sillas.

Cierre de sillas

Registro en el REPS de la disminución en el número de sillas.

Apertura de unidad móvil

Registro en el REPS del incremento en el número de unidades móviles.

Cierre de unidad móvil

Registro en el REPS de la disminución en el número de unidades móviles.

Apertura de consultorios

Registro en el REPS del incremento en el número de consultorios.

Cierre de consultorios

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Registro en el REPS de la disminución en el número de consultorios.

10.5. TRÁMITE DE NOVEDADES

Para efectos de la solicitud de trámite de las novedades definidas en la presente resolución, los prestadores de servicios de salud, de acuerdo con las siguientes tablas (3 a 6), deben anexar y radicar en físico los documentos que se relacionan para cada clase prestador ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. En los casos que se indique trámite en línea, el registro de la novedad queda aplicada de manera inmediata en el REPS.

Tabla No. 3. Requisitos para presentar novedades del prestador de servicios de salud

Novedades del prestador de servicios de salud	IPS	Profesional Independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Cierre del Prestador de servicios de salud	1. Formulario de novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Copia del documento de identidad del representante legal.	1. Formulario de novedad. 2. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 3. Copia del documento de identidad del profesional	1. Formulario de novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. Si es persona natural copia del documento de identidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Para persona jurídica copia del documento de identidad del representante legal.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Copia del documento de identidad del representante legal.
Disolución y liquidación de la entidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Copia del documento de identidad del representante legal.	No Aplica	Para persona jurídica: 1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad, donde se evidencie la nota de disolución y liquidación de la entidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Copia del documento de identidad del representante legal. Si es persona natural no aplica esta novedad.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final. 4. Copia del documento de identidad del representante legal.
Cambio de domicilio	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad. 4. Copia de la licencia de construcción. • Es exigible a edificaciones donde funcione el prestador, construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas. • Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Para persona jurídica documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad. 4. Para persona natural, copia del documento de identidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad. 4. Copia de la licencia de construcción. • Es exigible a edificaciones donde funcione el prestador, construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades del prestador de servicios de salud	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
	<p>• Para prestadores ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación.</p> <p>5. Certificado de seguridad de la edificación.</p> <p>6. Copia del estudio de vulnerabilidad estructural.</p> <p>• Sólo será exigible a prestadores con servicios de urgencias, servicios de cirugía, o de unidad de cuidado intensivo neonatal, pediátrico, adulto, de acuerdo con lo establecido en la NSR 10 que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad al 2010.</p> <p>7. Copia del plan hospitalario para emergencias.</p> <p>8. Copia del plan de mantenimiento de la planta física incluido equipamiento fijo.</p> <p>9. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en</p>	<p>instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como prestadores de servicios de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.</p>		<p>• Para prestadores ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación.</p> <p>5. Copia del plan de mantenimiento de la planta física incluido el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.</p> <p>6. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como prestadores de servicios de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.</p>

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades del prestador de servicios de salud	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
	edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC			
Cambio de nomenclatura	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad. 4. Para persona natural, copia del documento de identidad	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.
Cambio de representante legal	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo Representante Legal.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo con el tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo representante legal. Para persona natural no aplica.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo con el tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo representante legal.
Cambio razón social o nombre que no implique cambio de NIT, ni de documento de identidad	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Autorización previa emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento del Decreto 2462 de 2013 y la Circular 01 de 2018 de dicha Superintendencia o las normas que lo modifiquen o sustituyan, cuando aplique 4. Copia del documento de identidad del representante legal.	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del documento de identidad del profesional.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Autorización previa emitida por la Superintendencia Nacional de Salud en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 2462 de 2013 y la Circular 01 de 2018 de dicha Superintendencia o las normas que lo modifiquen o sustituyan, cuando aplique. 4. Copia del documento de identidad del representante legal	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo con el tipo de entidad. 3. Autorización previa emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento del Decreto 2462 de 2013 y la Circular 01 de 2018 de dicha Superintendencia o las normas que lo modifiquen o sustituyan, cuando aplique 4. Copia del documento de identidad del representante legal.
Cambio de datos de contacto. (teléfono y correo electrónico) Trámite en línea	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.

Tabla No. 4. Requisitos para presentar novedades de la sede

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de la sede	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Apertura de sede	<ol style="list-style-type: none"> Formulario de Novedad. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de la sede principal y la nueva sede. En dicho certificado se deberá especificar la ubicación de la o las sedes. Declaración de la Autoevaluación Copia del documento de identidad del representante legal. Copia de la licencia de construcción. <ul style="list-style-type: none"> Es exigible a edificaciones donde funcione el prestador, construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996. Para prestadores ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación. Certificado de seguridad de la edificación. Copia del estudio de vulnerabilidad estructural <ul style="list-style-type: none"> Sólo será exigible a prestadores con servicios de urgencias, servicios de cirugía, o de unidad de cuidados intensivos neonatal, pediátrico, adulto, de acuerdo con lo establecido en la NSR 10 que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad al 2010 Copia del plan hospitalario para emergencias. Copia del plan de mantenimiento de la planta física 	<ol style="list-style-type: none"> Formulario de Novedad. Declaración de la Autoevaluación. Copia del documento de identificación del profesional independiente de salud. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas. <ul style="list-style-type: none"> Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas. Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC 	<ol style="list-style-type: none"> Formulario de Novedad. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de la sede principal y la nueva sede. En dicho certificado se deberá especificar la ubicación de la o las sedes. Si es persona natural copia del documento de identidad. Si es persona jurídica, copia del documento de identidad del representante legal. Declaración de la Autoevaluación. 	<ol style="list-style-type: none"> Formulario de Novedad. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de la sede principal y la nueva sede. En dicho certificado se deberá especificar la ubicación de la o las sedes. Declaración de la Autoevaluación. Copia del documento de identidad del representante legal. Copia de licencia de construcción. <ul style="list-style-type: none"> Es exigible a edificaciones de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996. Para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación. Copia del plan de mantenimiento de la planta física. Todos los planes de mantenimiento, deberá incluir el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas. <ul style="list-style-type: none"> Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de la sede	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
	<p>incluido equipamiento fijo</p> <p>11. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud, no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC</p>			<p>de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas.</p> <p>• Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC</p>
Cierre de sede	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final.</p> <p>4. Copia del documento de identidad del representante legal.</p>	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final.</p> <p>3. Copia del documento de identidad del profesional</p>	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>3. Si es persona natural, copia del documento de identidad.</p> <p>4. Si es persona jurídica, copia del documento de identidad del representante legal.</p> <p>5. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final.</p>	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>3. Carta del prestador dirigida al ente territorial donde se informa sobre la gestión adelantada con las Historias Clínicas y su entrega final.</p> <p>4. Copia del documento de identidad del representante legal.</p>

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de la sede	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Cambio de domicilio	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Declaración de la Autoevaluación.</p> <p>3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>4. Copia de la licencia de construcción.</p> <ul style="list-style-type: none"> Es exigible a edificaciones donde funcione el prestador, construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996. Para prestadores ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación. <p>5. Certificado de seguridad de la edificación.</p> <p>6. Copia del estudio de vulnerabilidad estructural, cuando se requiera.</p> <ul style="list-style-type: none"> Sólo será exigible a prestadores con servicios de urgencias, servicios de cirugía, o de unidad de cuidado intensivo neonatal, pediátrico, adulto, de acuerdo con lo establecido en la NSR 10 que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad al 2010. <p>7. Copia del plan hospitalario para emergencias.</p> <p>8. Copia del plan de mantenimiento de la planta física incluido equipamiento fijo.</p> <p>9. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Para prestadores que funcionen en 	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Declaración de la Autoevaluación.</p> <p>3. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas. Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC 	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Declaración de la Autoevaluación.</p> <p>3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>4. Si es persona natural copia del documento de identidad.</p>	<p>1. Formulario de Novedad.</p> <p>2. Declaración de la Autoevaluación.</p> <p>3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo al tipo de entidad.</p> <p>4. Copia de licencia de construcción.</p> <ul style="list-style-type: none"> Es exigible a edificaciones de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996. Para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación. <p>5. Copia del plan de mantenimiento de la planta física. Debe incluir el equipamiento fijo. Podrá ser el correspondiente al de la edificación donde se preste el servicio.</p> <p>6. Certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de la sede	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
	edificaciones construidas con anterioridad a mayo del 2005, se solicitará una certificación expedida por un profesional competente en la cual certifique que las instalaciones eléctricas de la edificación donde se prestan los servicios de salud no representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y animales, o atenten contra el medio ambiente. Adicionalmente el prestador deberá presentar un plan de ajustes de las instalaciones eléctricas. • Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC.			ajustes de las instalaciones eléctricas. • Para prestadores que funcionen en edificaciones construidas con posterioridad a mayo del 2005, o edificaciones adaptadas como instituciones de salud, se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC
Cambio de nomenclatura	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad. 4. Si es persona natural copia del documento de identidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.
Cambio de sede principal	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad. 4. Si es persona natural copia del documento de identidad	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Documento de Existencia y Representación Legal actualizado, de acuerdo con el tipo de entidad.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Cambio de datos de contacto. (teléfono y correo electrónico)	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.
Trámite en línea				
Cambio de director, gerente, administrador o responsable	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo director, gerente, administrador o responsable.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo director, gerente, administrador o responsable. Si es persona natural no aplica.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del nuevo director, gerente, administrador o responsable.
Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del representante legal.	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del documento de identidad del profesional.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo al tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del Representante Legal. 4. Si es persona natural, copia del documento de identidad.	1. Formulario de Novedad. 2. Documento de Existencia y Representación Legal vigente, de acuerdo con el tipo de entidad. 3. Copia del documento de identidad del Representante Legal.

Tabla No. 5. Requisitos para presentar novedades de los servicios

Novedades de servicios	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Apertura de servicio	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades y otras cirugías se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación del profesional de la salud. 4. Carta de solicitud de visita previa para los servicios que lo requieran.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación del profesional de la salud. 4. Carta de solicitud de visita previa para los servicios que lo requieran.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la Autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades y otras cirugías se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación del profesional de la salud. 4. Carta de solicitud de visita previa para los servicios que lo requieran.
Cierre temporal	1. Formulario de Novedad. 2. Constancia de presentación de la carta de dirigida a la secretaría departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias y a las entidades responsables de pago cuando la novedad de cierre sea para los servicios de urgencias, atención del parto, hospitalización	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de servicios	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
	pediátrica y cuidado intensivo. <i>Aplica trámite en línea, a excepción de IPS con cierre temporal de los servicios mencionados anteriormente.</i>			
Reactivación del servicio Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Cierre definitivo de servicio	1. Formulario de Novedad. 2. Constancia de presentación de la carta de dirigida a la secretaría departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias y a las entidades responsables de pago, cuando la novedad de cierre sea para los servicios de urgencias, atención del parto, hospitalización pediátrica y cuidado intensivo. <i>Aplica trámite en línea, a excepción de IPS con cierre temporal de los servicios mencionados anteriormente.</i>	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. <i>Aplica trámite en línea</i>
Apertura de modalidad Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	Formulario de Novedad 2. Declaración de la autoevaluación	3. Formulario de Novedad 4. Declaración de la autoevaluación	5. Formulario de Novedad 6. Declaración de la autoevaluación
Cierre de modalidad Trámite en línea	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad	1. Formulario de Novedad	1. Formulario de Novedad
Cambio de complejidad	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. 3. Carta de solicitud de visita previa para el cambio de mediana a alta complejidad. <i>Aplica trámite en línea, para cambio de baja o mediana complejidad.</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. <i>Aplica trámite en línea</i>
Cambio de horario de prestación de servicio. Trámite en línea	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.
Traslado de servicio Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de servicios	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Cambio de prestador de referencia	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del contrato o convenio con el prestador de referencia habilitado. 3. Relación de servicios habilitados que el prestador de referencia garantiza al prestador remitente. 4. Certificado de conexión a Internet. 5. Copia del documento de identidad del Representante Legal.	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del contrato o convenio con el prestador de referencia habilitado. 3. Relación de servicios habilitados que el prestador de referencia garantiza al prestador remitente. 4. Certificado de conexión a Internet. 5. Copia del documento de identidad del profesional.	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del contrato o convenio con el prestador de referencia habilitado. 3. Relación de servicios habilitados que el prestador de referencia garantiza al prestador remitente. 4. Certificado de conexión a Internet. 5. Si es persona natural, copia del documento de identidad. 6. Si es persona jurídica, copia del documento de identidad del Representante Legal.	1. Formulario de Novedad. 2. Copia del contrato o convenio con el prestador de referencia habilitado. 3. Relación de servicios habilitados que el prestador de referencia garantiza al prestador remitente. 4. Certificado de conexión a Internet. 5. Copia del documento de identidad del Representante Legal.
Cambio en la especificidad del servicio	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades y otras cirugías se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades y otras cirugías se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación. 3. Para los servicios de: otras consultas generales, de especialidades y otras cirugías se debe anexar copia del título o acto administrativo de homologación o convalidación.

Tabla No. 6. Requisitos para presentar novedades de capacidad instalada

Novedades de capacidad instalada	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Apertura de camas Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	No aplica	No aplica
Cierre de camas Trámite en línea	1. Formulario de Novedad.	No aplica	No aplica	No aplica
Apertura de salas Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Cierre de salas Trámite en línea	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	No aplica	1. Formulario de Novedad.
Apertura de camillas de observación Trámite en línea	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	No aplica	No aplica
Cierre de camillas de observación	1. Formulario de Novedad.	No aplica	No aplica	No aplica

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Novedades de capacidad instalada	IPS	Profesional independiente de salud	Transporte especial	Objeto social diferente
Trámite en línea				
Apertura de ambulancias	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Trámite en línea				
Cierre de ambulancias	1. Formulario de Novedad.	No aplica	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.
Trámite en línea				
Apertura de sillas	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Trámite en línea				
Cierre de sillas	1. Formulario de Novedad.	No aplica	No aplica	1. Formulario de Novedad.
Trámite en línea				
Apertura de unidad móvil	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Trámite en línea				
Cierre de unidad móvil	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	No aplica	1. Formulario de Novedad.
Trámite en línea				
Apertura de consultorios	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.	No aplica	1. Formulario de Novedad. 2. Declaración de la autoevaluación.
Trámite en línea				
Cierre de consultorios	1. Formulario de Novedad.	1. Formulario de Novedad.	No aplica	1. Formulario de Novedad.
Trámite en línea				

11. ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE HABILITACIÓN

A continuación, se definen los estándares y criterios que deben cumplir los prestadores de servicios de salud para habilitar cada uno de los servicios de salud contenidos en el presente Manual.

11.1. ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS

Los prestadores de servicios de salud deben en su autoevaluación, identificar de los siguientes criterios, los que le sean aplicables de acuerdo al servicio que habilitan:

11.1.1. Estándar de talento humano

- El talento humano en salud y otros profesionales que se relacionan con la atención o resultados en salud de los usuarios, cuentan con los títulos, según aplique, de educación superior o certificados de aptitud ocupacional, expedidos por la entidad educativa competente. En el caso de títulos o certificados obtenidos en el extranjero, copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional.
- El talento humano en salud cuenta con copia de la resolución de autorización del ejercicio expedido por la autoridad competente o inscripción en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud -ReTHUS.
- El prestador de servicios de salud determina la cantidad necesaria de talento humano requerido

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- para cada uno de los servicios ofertados y prestados, de acuerdo con la capacidad instalada, la relación entre oferta y demanda, la oportunidad en la prestación, tiempo de la atención y el riesgo en la atención. Este criterio no aplica para el profesional independiente de salud.
4. El prestador de servicios de salud que actúe como escenario de práctica formativa en el área de la salud, cuenta con:
 - 4.1. Convenio vigente con la institución educativa autorizada por la entidad competente.
 - 4.2. Información documentada de los mecanismos de supervisión permanente del personal en entrenamiento.
 - 4.3. Estudio de capacidad instalada en el cual se determine el número máximo de estudiantes que simultáneamente puedan acceder por programa de formación y por jornada, para cada uno de los servicios que se utilicen como escenarios de práctica formativa en el área de la salud, estudio que debe ser elaborado teniendo en cuenta los "lineamientos de referencia para la asignación de cupos de estudiantes en escenarios clínicos" publicados por el Ministerio de Salud y Protección Social.
 5. En los servicios de salud diferentes al servicio de consulta externa especializada de dolor y cuidado paliativo, donde se atienden pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles, a los cuales se les decida como conducta médica; como parte del plan integral de cuidado que gestiona el equipo de salud, o por solicitud del paciente; el manejo del dolor y cuidado paliativo, el profesional de la medicina tratante cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo del dolor y cuidado paliativo, cuando no sea especialista en dolor y cuidado paliativo.
 6. El talento humano en salud de los servicios de atención del parto, cuidado intensivo y cuidado intermedio neonatal, pediátrico y adultos, cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo.
 7. En los servicios de salud donde se realicen imágenes diagnósticas por ultrasonido, cuenta con médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas también podrán realizar imágenes diagnósticas aquellos médicos especialistas, quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico o el tratamiento de las enfermedades inherentes a su especialidad, para lo cual deberá acreditar el respectivo certificado.
 8. Los profesionales de la medicina de los servicios de hospitalización de baja, mediana y alta complejidad, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidados intensivos neonatales, pediátricos y adultos; urgencias y servicios del grupo quirúrgico en modalidad intramural, cuentan con certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado de la donante expedida por el Instituto Nacional de Salud.
 9. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicios de cuidado intensivo pediátrico y adulto que adicionalmente habiliten el servicio quirúrgico de neurocirugía, tienen disponibilidad de coordinador operativo de trasplantes.
 10. El talento humano en salud de los servicios de salud de los grupos de consulta externa, internación y el servicio de urgencias, cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención integral en salud de las personas víctimas de violencia sexual.
 11. El talento humano en salud de los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias, cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos.
 12. Cuando en un servicio de salud se realicen "pruebas en el punto de atención del paciente – (Point of Care Testing –POCT)", el talento humano en salud que las realice, con excepción del profesional de bacteriología cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de estas pruebas.
 13. Procedimientos bajo sedación:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 13.1. Cuando fuera de salas de cirugía se realicen procedimientos bajo sedación Grado I y II, adicional al profesional de salud que realiza el procedimiento, cuenta con:
 - 13.1.1. Profesional de la medicina especialista en anestesiología, o profesional de la medicina o profesional de la odontología, según aplique, el cual será el encargado de administrar el medicamento y realizar el monitoreo continuo del paciente (registro de signos vitales y la respuesta a la sedación).
 - 13.1.2. Todos los profesionales, a excepción del profesional de la medicina especialista en anestesiología, deben demostrar constancia de asistencia a curso de formación continua en soporte vital básico y sedación.
 - 13.1.3. Para sedación con óxido nitroso en odontología, el profesional de la odontología cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para el uso clínico y práctico de este gas.
- 13.2. Cuando fuera de salas de cirugía, se realicen procedimientos bajo sedación Grado III, adicional al profesional de salud que realiza el procedimiento, cuenta con profesional de la medicina con especialidad médico - quirúrgica, quien será el responsable de administrar la sedación.
- 13.3. Cuando fuera de salas de cirugía, se realicen procedimientos bajo sedación Grado IV, adicional al profesional de salud que realiza el procedimiento, cuenta con profesional de la medicina especialista en anestesiología, quien será el responsable de administrar la sedación.
- 13.4. Cuenta con profesional de la medicina especialista en anestesiología cuando la atención se trate de pacientes con características particulares: poco colaboradores; edades extremas; con enfermedades severas: cardíacas, pulmonares, hepáticas, renales o del sistema nervioso central; cualquier alteración del grado de consciencia, con obesidad mórbida, con apnea del sueño, embarazadas, o quienes abusan del alcohol o de las drogas; antecedentes de sedación fallida o que presentaron efectos adversos a algún medicamento utilizado en la sedación, por tener un elevado riesgo de desarrollar complicaciones relacionadas con la sedación o analgesia.

Modalidad de telemedicina prestador remitir - prestador de referencia

14. Adicional a los criterios del estándar de talento humano enunciados que le aplique, el talento humano en salud que presta directamente un servicio de salud bajo la modalidad de telemedicina cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de la tecnología utilizada por el prestador, los procesos y herramientas inherentes a la prestación de servicios bajo esta modalidad.

11.1.2. Estándar de infraestructura

Edificaciones de uso exclusivo en salud

1. Los servicios de salud de urgencias, de atención del parto, hospitalarios y de cirugía que realicen procedimientos quirúrgicos no ambulatorios, solo se pueden prestar en edificaciones de uso exclusivo de salud.
2. Los servicios de salud de: urgencias, cirugía y del grupo de internación, así como en los servicios de salud donde se realice el proceso de esterilización, deben contar con ambiente de aseo de uso exclusivo.
3. Cuando en una edificación de uso exclusivo de salud funcione más de un prestador de servicios de salud con servicios de los grupos de consulta externa y apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, cada prestador cuenta con infraestructura separada y delimitada físicamente. Se pueden compartir los siguientes ambientes y áreas: aseo, salas de espera y unidades sanitarias.
4. Las edificaciones donde se presten servicios de salud de urgencias y del grupo de internación, cuentan con tanque de almacenamiento de agua para el consumo humano que garantice como mínimo una reserva de 24 horas de servicio continuo, calculado con base en el consumo de 600 lt por cama/camilla día.
5. Cuando el prestador de servicios de salud cuente con más de una infraestructura y estas se puedan vincular funcionalmente entre sí, lo harán mediante túnel o puente cubierto, o muro(s) colindante(s)

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

que cuente(n) con acceso(s) que intercomunique(n) las infraestructuras, de uso exclusivo del prestador y adicionalmente cumplen con las siguientes características:

- 5.1. Ancho que permita la movilización de camas, camillas, sillas de ruedas, equipos biomédicos y personal para el traslado de los pacientes en condiciones seguras.
- 5.2. El piso del túnel o puente debe ser uniforme y de material antideslizante o con elementos que garanticen esta propiedad en todo su recorrido, con pasamanos a ambos lados y con protecciones laterales hacia espacios libres.
- 5.3. Lo anterior siempre y cuando la norma urbanística de la jurisdicción donde se localizan las sedes haya aprobado esta forma de vinculación funcional entre las mismas.
- 5.4. Esta edificación se podrá habilitar como una o varias sedes, de acuerdo con lo que determine el prestador de servicios de salud.

Lo anterior siempre y cuando la norma urbanística de la jurisdicción donde se localizan las sedes haya aprobado esta forma de vinculación funcional entre las mismas.

Edificaciones de uso mixto

6. Cuando en una edificación de uso mixto funcione más de un prestador de servicios de salud, cada uno cuenta con infraestructura separada y delimitada físicamente. Se pueden compartir las salas de espera y las unidades sanitarias.
7. En edificaciones de uso mixto pueden funcionar los prestadores de servicios de salud que oferten y presten servicios de los grupos de consulta externa, de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica y los servicios del grupo quirúrgico que realicen exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria.

Edificaciones de uso exclusivo en salud y edificaciones de uso mixto

8. Los prestadores de servicios de salud ubicados en edificaciones de hasta tres (3) pisos o niveles contados a partir del nivel más bajo construido, y que funcionen en segundo o tercer nivel o piso, cuentan con ascensor o rampa o sistema alternativo de elevación. El sistema alternativo de elevación no puede ser utilizado cuando se presten servicios hospitalarios, cirugía, urgencias, o de atención del parto.
9. Los sistemas alternativos de elevación deben cumplir con las siguientes condiciones:
 - 9.1. Su ubicación no interfiera con el acceso y evacuación de los usuarios por las escaleras.
 - 9.2. Estén disponibles tanto para el acceso como para la evacuación de los usuarios.
 - 9.3. Su manejo sea autónomo.
 - 9.4. Garanticen seguridad durante su uso.
10. Las edificaciones con más de tres (3) pisos o niveles, contados a partir del nivel más bajo construido, cuentan con ascensor.
11. En edificaciones donde se presten servicios de los grupos de internación, atención del parto, quirúrgicos o urgencias para la movilización de pacientes en camilla, la cabina de los ascensores debe tener las dimensiones interiores mínimas de 2.20 de profundidad y de 1.20 de ancho, que garantice el traslado seguro de los pacientes. Las dimensiones de la cabina podrán ser variables en el o los ascensores que el prestador determine para la movilización de usuarios a pie o en sillas de ruedas.
12. Si se tienen escaleras o rampas, el piso debe ser uniforme y de material antideslizante o con elementos que garanticen esta propiedad en todo su recorrido, con pasamanos a uno o ambos lados y con protecciones laterales hacia espacios libres.
13. Las edificaciones donde se presten servicios de salud cuentan con suministro de agua, energía eléctrica, conexión a la red de alcantarillado y sistemas de comunicaciones.
14. En edificaciones donde se presten servicios de cirugía, atención del parto, laboratorio clínico, urgencias, gestión pre transfusional, diálisis, hospitalarios, imágenes diagnósticas, vacunación, servicio farmacéutico y los que requieran cadena de frío, cuentan con planta eléctrica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

15. El prestador de servicios de salud que utilice equipos generadores de radiaciones ionizantes, cuenta con licencia de práctica médica vigente expedida por la entidad competente.
16. El prestador de servicios de salud que utilice fuentes radioactivas cuenta con autorización vigente de empleo de material radiactivo, expedida por la entidad reguladora competente.
17. Cada prestador de servicios de salud debe contar con el respectivo concepto sanitario que dé cumplimiento a lo establecido en la normatividad sanitaria vigente en aspectos tales como agua para consumo humano, gestión de residuos, control de vectores, orden y aseo, condiciones locativas, entre otros. Este concepto será emitido por las autoridades sanitarias correspondientes, en el marco de sus competencias, y debe considerar los servicios de apoyo como lavandería y servicio de alimentación.

Cuando estos servicios de apoyo son contratados con terceros, dichos proveedores deben contar con el concepto sanitario correspondiente a la actividad de bienes y servicios que presta.

Generalidades de los ambientes y las áreas de los servicios y sus características

18. Las áreas y ambientes de todos los servicios de salud cuentan con ventilación e iluminación natural o artificial.
19. Las áreas de circulación de los servicios están libres de obstáculos de manera que permitan la movilización de pacientes, talento humano, usuarios y equipos biomédicos.
20. Los ambientes y áreas que hagan parte de cualquier servicio de salud, deben permitir la instalación y movilización de equipos biomédicos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia.
21. En los servicios del grupo quirúrgico, los ambientes y áreas clasificados como no restringidos, semi-restringidos y restringidos, deben señalizarse mediante la demarcación permanente en piso con material lavable y resistente al tráfico pesado, utilizando los siguientes colores:
 - 21.1. Verde: Ambientes o áreas no restringidas
 - 21.2. Amarillo: Ambientes o áreas semi-restringidas
 - 21.3. Roja: Ambientes o áreas restringidas
22. Cada uno de los pisos o niveles de la edificación cuenta con señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible al público en general.
23. Si el prestador de servicios de salud no tiene habilitado el servicio de gestión pre transfusional, pero realiza procedimientos de transfusión sanguínea en alguno de sus servicios habilitados, tiene disponibilidad de un área con iluminación y ventilación natural o artificial, para la ubicación de la dotación requerida de acuerdo con los componentes sanguíneos a transfundir.
24. Cuando un prestador de servicios de salud realice procedimientos bajo sedación fuera de salas de cirugía, tiene disponibilidad de área o ambiente para la recuperación de pacientes que puede ser la misma área o ambiente donde se realiza el procedimiento, garantizando la privacidad del usuario.
25. El prestador de servicios de salud que realice el proceso de esterilización, cuenta con:
 - 25.1. Ambiente o área de recibo de material contaminado.
 - 25.2. Ambiente o área de lavado.
 - 25.3. Ambiente o área de secado.
 - 25.4. Ambiente o área de empaque.
 - 25.5. Ambiente o área de esterilización.
 - 25.6. Ambiente o área para almacenamiento del material estéril.
 - 25.7. Mesón de trabajo con poceta.
 - 25.8. Lavamanos, cuando el proceso se realice fuera del servicio de salud.
26. El prestador de servicios de salud que contrate el proceso de esterilización, dentro de su infraestructura cuenta con:
 - 26.1. Ambiente o área para lavado, limpieza y desinfección y entrega de material limpio al proveedor.
 - 26.2. Ambiente o área para la recepción y almacenamiento de material estéril.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

27. El prestador de servicios de salud que realice el proceso de esterilización en una central de esterilización cuenta con los siguientes ambientes y áreas señalizadas unidireccionales y de circulación restringida:

- 27.1. Ambiente de recibo y lavado de material contaminado.
- 27.2. Ambiente limpio con las siguientes áreas:
 - 27.2.1. Área de secado.
 - 27.2.2. Área de empaque.
 - 27.2.3. Área de esterilización
- 27.3. Ambiente para almacenamiento del material estéril.

Características de los ambientes y áreas que pueden ser requeridos en varios servicios de salud

28. Consultorio:

Para efectos del presente Manual se definen los siguientes tipos de consultorios de acuerdo con la oferta de servicios:

- 28.1. Consultorio donde se realiza examen físico: Ambiente con mínimo 10 m² (sin incluir la unidad sanitaria) que cuenta con:
 - 28.1.1. Área para entrevista.
 - 28.1.2. Área de examen.
 - 28.1.3. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria.
 - 28.1.4. Las áreas están separadas entre sí por barrera física fija o móvil, con excepción de los consultorios del servicio de urgencias, optometría y oftalmología, donde no se requiere.
- 28.2. Consultorio donde se realizan procedimientos: Ambiente con mínimo 10 m² (sin incluir la unidad sanitaria) que cuenta con:
 - 28.2.1. Área para entrevista
 - 28.2.2. Área de procedimientos.
 - 28.2.3. Las áreas están separadas entre sí por barrera física fija.
 - 28.2.4. Mesón de trabajo.
 - 28.2.5. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que el prestador documente en el estándar de procesos prioritarios.
 - 28.2.6. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con una unidad sanitaria.
- 28.3. Consultorio odontológico con una unidad odontológica: Ambiente con mínimo 10 m² (sin incluir la unidad sanitaria) que cuenta con:
 - 28.3.1. Área para entrevista, si la requiere.
 - 28.3.2. Área para unidad odontológica.
 - 28.3.3. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria.
 - 28.3.4. Área con mesón de trabajo con poceta.
- 28.4. Consultorio odontológico con más de una unidad odontológica: Ambiente con mínimo 10 m² (sin incluir la unidad sanitaria) que cuenta con:
 - 28.4.1. Área adicional por cada unidad odontológica que permita la instalación y movilización de talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 28.4.2. Barrera física fija o móvil entre las unidades odontológicas.
 - 28.4.3. Mínimo un lavamanos por cada tres unidades odontológicas o fracción.
 - 28.4.4. Para dos unidades odontológicas, área con mesón de trabajo con poceta.
 - 28.4.5. A partir de tres unidades odontológicas, adicional a lo mencionado en los numerales 28.4.1, 28.4.2 y 28.4.3, tiene disponibilidad de un ambiente con mesón de trabajo y poceta.

29. Consultorio donde se realiza únicamente entrevista, no se realiza examen físico ni procedimientos: Ambiente con mínimo 4 m² (sin incluir la unidad sanitaria), cuenta con:

- 29.1. Área para entrevista, según el tipo de consulta.
- 29.2. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria.

30. Sala de procedimientos

Es el ambiente donde se realizan procedimientos derivados de los servicios de salud. Para efectos del presente manual, se definen los siguientes tipos de sala:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 30.1. Sala de procedimientos o curaciones.
Ambiente con mínimo 8 m², que cuenta con:
 - 30.1.1. Mesón de trabajo.
 - 30.1.2. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que el prestador documente en el estándar de procesos prioritarios.
 - 30.1.3. Lavamanos.
- 30.2. Sala de procedimientos de Litotricia:
Ambiente con dimensión variable acorde con la tecnología utilizada, que cuenta con mesón de trabajo con poceta y disponibilidad de:
 - 30.2.1. Vestidor para pacientes con área para casilleros.
 - 30.2.2. Área de recuperación.
 - 30.2.3. Unidad sanitaria.
- 30.3. Sala de procedimientos endoscópicos:
Ambiente con dimensión variable acorde con el tipo de tecnología utilizada y los procedimientos que se realicen, cuenta con:
 - 30.3.1. Área de procedimientos endoscópicos.
 - 30.3.2. Área de recuperación, que puede ser la misma área donde se realice el procedimiento endoscópico.
 - 30.3.3. Lavamanos.
 - Disponibilidad de:
 - 30.3.4. Unidad sanitaria.
 - 30.3.5. Vestidor para pacientes con área para casilleros que puede ser la misma unidad sanitaria con casilleros.
 - 30.3.6. Ambiente o área para almacenar materiales e insumos.
 - 30.3.7. Área de limpieza y desinfección de endoscopios con mesón de trabajo con poceta.
 - 30.3.8. Ambiente o área para almacenamiento de equipos biomédicos.
- 30.4. Si se realiza procedimiento de monitorización electroencefalográfica con video y radio, cuenta con:
 - 30.4.1. Ambiente con dimensión variable acorde con el tipo de tecnología utilizada.
 - Disponibilidad de:
 - 30.4.2. Unidad sanitaria
- 30.5. Si se realiza procedimientos terapéuticos con láser de argón o yag láser, cuenta con ambiente con dimensión variable acorde con el tipo de tecnología utilizada
- 31. Sistema de alarma cuando se cuente con red de distribución de gases medicinales.
- 32. Puesto de enfermería
Área con dimensión variable que, de acuerdo con las necesidades de cada servicio, cumple con las siguientes características:
 - 32.1. Superficie de trabajo.
 - 32.2. Permite la monitorización permanente de los pacientes o sistemas alternativos para su visualización.
 - 32.3. Cuenta con alarma o sistema de llamado a enfermería, donde se requiera.
- 33. Ambiente o área de trabajo limpio, que cuenta con:
 - 33.1. Mesón de trabajo.
 - 33.2. Área para el almacenamiento y alistamiento de medicamentos.
 - 33.3. Lavamanos.
- 34. Ambiente de trabajo sucio, que cuenta con:
 - 34.1. Mesón de trabajo con poceta.
 - 34.2. Lavamanos.
- 35. Estación de enfermería, que cuenta con:
 - 35.1. Puesto de enfermería.
 - 35.2. Ambiente o área de trabajo limpio.
 - 35.3. Ambiente de trabajo sucio.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Disponibilidad de los siguientes ambientes o áreas:

- 35.4. Área o ambiente para el depósito de equipos biomédicos con dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.
 - 35.5. Área o ambiente para depósito de ropa limpia de dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.
 - 35.6. Ambiente para depósito de ropa sucia, con dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.
 - 35.7. Lavapatos cuando el servicio de salud lo requiera.
 - 35.8. Unidad Sanitaria.
36. Baño, ambiente que cuenta con:
- 36.1. Sanitario.
 - 36.2. Lavamanos.
 - 36.3. Ducha.
 - 36.4. Alarma o sistema de llamado, donde se requiera.
 - 36.5. Puertas corredizas o con apertura hacia el exterior.
37. Unidad sanitaria, ambiente que cuenta con:
- 37.1. Sanitario.
 - 37.2. Lavamanos.
38. La unidad sanitaria adaptada para personas con movilidad reducida cuenta con:
- 38.1. Sanitario.
 - 38.2. Lavamanos
 - 38.3. Dimensiones que permita el desplazamiento del paciente y maniobra en su interior, las puertas tienen un ancho que permite el fácil acceso de pacientes en sillas de ruedas.
 - 38.4. Puertas corredizas o con apertura hacia el exterior.
 - 38.5. Accesorios que facilite la accesibilidad, movilidad y seguridad del usuario.
 - 38.6. Alarma o sistema de llamado.
39. Batería sanitaria, ambiente que cuenta con sanitarios en serie y lavamanos, discriminadas por sexo, serán separadas con barreras físicas fijas o divisiones en materiales resistentes, inoxidable e impermeables, con espacios libres que faciliten la ventilación y las labores de aseo. Se instalará adicionalmente un orinal para sexo masculino. Como mínimo uno de los sanitarios de la batería debe ser apto para personas con movilidad reducida discriminado por sexo.
40. Salas de espera
- 40.1. Ambiente o área con dimensión variable de acuerdo al servicio o servicios, independiente de las áreas de circulación, que cuenta con ventilación e iluminación natural y/o artificial.
 - 40.2. Disponibilidad de unidades sanitarias discriminadas por sexo o baterías sanitarias.

Generalidades de las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección:

- 41. Las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección son evidentes y responden a un proceso dinámico de acuerdo con los servicios prestados.
- 42. En las edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud, los pisos deben ser resistentes a factores ambientales, deben ser continuos, antideslizantes, impermeables, lavables, sólidos, resistentes a procesos de lavado y desinfección. Cuando se tengan dilataciones y juntas, estas deben ser selladas de manera que ofrezcan continuidad de la superficie.
- 43. Los cielo rasos o techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua.
- 44. En los servicios de cirugía, atención del parto, ambiente TPR, salas de procedimientos, consultorios donde se realicen procedimientos, servicios de internación en cuidado básico, intermedio e intensivo, urgencias, diálisis, hemodinamia e intervencionismo, laboratorios, gestión pre transfusional, quimioterapia, consulta odontológica y los ambientes o áreas donde se requieran procesos de limpieza y asepsia más profundos, adicional al criterio anterior, la unión entre paredes o muros y el piso debe ser en media caña evitando la formación de aristas o de esquinas.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

45. En los servicios de cirugía, atención del parto, ambiente TPR y el ambiente de esterilización, la unión entre cielo raso o techo y la pared o muro y la unión entre paredes o muros, debe contar con media caña, evitando la formación de aristas o de esquinas.

Criterios de infraestructura para las modalidades extramural y telemedicina

Modalidad extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

46. Cuando un prestador de servicios de salud preste sus servicios exclusivamente en la modalidad extramural, la sede cuenta con:
- 46.1. Ambiente o área para el almacenamiento de medicamentos o dispositivos médicos e insumos, cuando se requiera.
 - 46.2. Ambiente o área para el almacenamiento de equipos biomédicos.
 - 46.3. Ambiente o área para el archivo de las historias clínicas y registros.
47. Disponibilidad de ambiente o área para las labores de aseo, limpieza y desinfección para las unidades móviles.

Modalidad extramural domiciliaria

48. El domicilio del paciente cumple con las siguientes condiciones:
- 48.1. Servicios públicos domiciliarios: Acueducto, alcantarillado, energía eléctrica y sistema de comunicación.
 - 48.2. Unidad sanitaria o baño.

Modalidad extramural Unidad móvil, terrestre y acuática

49. Las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección son evidentes y responden a un proceso dinámico de acuerdo con los servicios prestados.
50. La unidad móvil cuenta con:
- 50.1. De acuerdo con los servicios a prestar, los ambientes y áreas cumplen con los criterios del servicio de salud de la modalidad intramural.
 - 50.2. Suministro de agua potable de manera permanente.
 - 50.3. Tanque para el almacenamiento de aguas residuales. Las aguas residuales no se vierten en la vía pública o en el cauce fluvial.
 - 50.4. Identificación visual como unidad móvil terrestre o acuática según aplique.
 - 50.5. Acceso al servicio de energía eléctrica o fuente de energía alternativa.
 - 50.6. Señalización y condiciones que garanticen la seguridad durante el abordaje, incluyendo el ingreso de personas con discapacidad.
 - 50.7. Estructuras firmes para el ingreso y salida de pacientes y usuarios, con protecciones laterales a espacios libres.
 - 50.8. Señalización de áreas restringidas al interior de la unidad móvil.
 - 50.9. Barreras o mecanismos que impidan el ingreso de usuarios a las áreas restringidas.
 - 50.10. Para unidades móviles marítimas o fluviales, las uniones con tierra firme son continuas, sin desniveles y permiten el flujo de camillas y sillas de ruedas.

Modalidad telemedicina - prestador remitente

51. Adicional a los criterios del estándar de infraestructura enunciados que le aplique, el prestador de servicios de salud cuenta con:
- 51.1. Conectividad que garantice la prestación de servicios de salud con integridad y continuidad de acuerdo con el método de transferencia de información que utilice (sincrónico o asincrónico).
 - 51.2. Plataformas tecnológicas que garanticen la seguridad y privacidad de la información y la disponibilidad permanente para prestar los servicios de salud, cumpliendo con los criterios de seguridad, privacidad y protección de datos personales establecidos en la normatividad o lineamientos que regulen la materia.
 - 51.3. Suministro de energía eléctrica o baterías que permitan el uso de los instrumentos de comunicación y de los equipos biomédicos necesarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 51.4. Nivel de iluminación homogénea con luz fluorescente blanca fría y no mezclar tipos de iluminación cálida con fría.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

52. Adicional a los criterios del estándar de infraestructura enunciados que le aplique, el prestador de servicios de salud cuenta con:

- 52.1. Conectividad que garantice la prestación de servicios de salud con integridad y continuidad de acuerdo con el método de transferencia de información que utilice (sincrónico o asincrónico).
- 52.2. Plataformas tecnológicas que garanticen la seguridad y privacidad de la información y la disponibilidad permanente para prestar los servicios de salud, cumpliendo con los criterios de seguridad, privacidad y protección de datos personales establecidos en la normatividad o lineamientos que regulen la materia.
- 52.3. Suministro de energía eléctrica o baterías que permitan el uso de los instrumentos de comunicación y de los equipos biomédicos necesarios.
- 52.4. Nivel de iluminación homogénea

Modalidad telemedicina - Prestador de referencia exclusivo

53. Cuando el prestador de servicios de salud preste sus servicios exclusivamente en la modalidad de telemedicina como prestador de referencia, cuenta con:

- 53.1. Ambiente exclusivo para la realización de la atención a distancia que garantice la privacidad y la confidencialidad durante la atención, la seguridad de los equipos frente a la extracción no autorizada y condiciones ambientales para su correcto funcionamiento, libre de interferencias visuales y sonoras.
- 53.2. Conectividad que garantice la prestación de servicios de salud con integridad y continuidad de acuerdo con el método de transferencia de información que utilice (sincrónico o asincrónico).
- 53.3. Plataformas tecnológicas que garanticen la seguridad y privacidad de la información y la disponibilidad permanente para prestar los servicios, cumpliendo con los criterios de seguridad, privacidad y protección de datos personales establecidos en la normatividad que regule la materia.
- 53.4. Suministro de energía eléctrica o baterías que permitan el uso de los instrumentos de comunicación y de los equipos biomédicos cuando aplique.
- 53.5. Nivel de iluminación homogénea

11.1.3. Estándar de dotación

- 1. El prestador de servicios de salud cuenta con el registro de la relación de los equipos biomédicos requeridos para la prestación de servicios de salud, este registro cuenta como mínimo con la siguiente información:
 - 1.1. Nombre del equipo biomédicos.
 - 1.2. Marca.
 - 1.3. Modelo.
 - 1.4. Serie.
 - 1.5. Registro sanitario para dispositivos médicos o permiso de comercialización para equipos biomédicos de tecnología controlada, cuando lo requiera.
 - 1.6. Clasificación por riesgo, cuando el equipo lo requiera.
- 2. El prestador de servicios de salud garantiza las condiciones técnicas de calidad de los equipos biomédicos, para lo cual cuenta con:
 - 2.1. Programa de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos, que incluya el cumplimiento de las recomendaciones establecidas por el fabricante o de acuerdo con el protocolo de mantenimiento que tenga definido el prestador, éste último cuando no esté definido por el fabricante.
 - 2.2. Hoja(s) de vida del(los) equipo(s) biomédico(s), con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

3. El prestador de servicios de salud cuenta con un programa de capacitación en el uso de dispositivos médicos cuando éstos lo requieran, el cual puede ser desarrollado por el fabricante, importador o por el mismo prestador.
4. La dotación de los servicios de salud está en concordancia con lo definido por el prestador en el estándar de procesos prioritarios.
5. La suficiencia de equipos biomédicos está relacionada con la frecuencia de uso de los mismos, incluyendo los tiempos del proceso de esterilización, cuando aplique.
6. El mantenimiento de los equipos biomédicos es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas. Este mantenimiento puede ser realizado directamente por el prestador de servicios de salud o mediante contrato o convenio con un tercero.
7. Los prestadores que oferten servicios de salud en la modalidad extramural no pueden elaborar ni adaptar dispositivos médicos sobre medida.
8. Los servicios de salud que requieran carro de paro, cuenta con la siguiente dotación:
 - 8.1. Desfibrilador bifásico con sistema de visualización integrado, capacidad de cardioversión, marcapasos transcutáneo y paletas para adultos y pediátricas según aplique.
 - 8.2. Resucitador pulmonar manual.
 - 8.3. Aspirador o sistema de vacío.
 - 8.4. Monitor de signos vitales con accesorios que cuenta como mínimo con:
 - 8.4.1. Trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador
 - 8.4.2. Presión no invasiva
 - 8.4.3. Saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo
 - 8.4.4. Batería
 - 8.5. Laringoscopio con hojas rectas y curvas para adultos y pediátricas, según aplique
 - 8.6. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos, definidos por el prestador.
9. Las instituciones prestadoras de servicios de salud con servicios de hospitalización, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidado intensivo neonatal, pediátrico y adulto, urgencias y del grupo quirúrgico, en la modalidad intramural, cuentan con equipos de telecomunicaciones de doble vía y conectividad para notificar a la Red de Donación y Trasplantes sobre la existencia de un posible donante.
10. Las instituciones prestadoras de servicios de salud con servicios de cuidado intensivo pediátrico y adulto que adicionalmente habiliten el servicio quirúrgico de neurocirugía, cuentan con equipo biomédico para realizar pruebas auxiliares en el diagnóstico de muerte encefálica, según lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
11. En los sistemas centralizados de gases medicinales, se realiza el mantenimiento a los componentes del sistema por el personal capacitado por el fabricante.
12. El prestador de servicios de salud que realice el proceso de esterilización en un área o ambiente dentro o fuera del servicio de salud cuenta con los equipos biomédicos y la dotación de acuerdo con el método utilizado.
13. Si el prestador de servicios de salud no tiene habilitado el servicio de gestión pre transfusional, pero realiza procedimientos de transfusión sanguínea en alguno de sus servicios habilitados cuenta con:
 - 13.1. Nevera o depósito frío para el almacenamiento de sangre o de sus componentes con sistema de control de temperatura entre 1°C y 6°C y alarma audible o sistema de monitoreo que alerte cambios próximos al límite en que la sangre o sus componentes puedan deteriorarse.
 - 13.2. Equipo para descongelar plasma, cuando se requiera, con sistema de control de temperatura.
 - 13.3. Congelador para la conservación de plasma o crioprecipitados con registro y control de temperatura por debajo de -18°C y sistema de alarma audible que alerte cambios próximos al límite en que el componente almacenado pueda deteriorarse, cuando se requiera.
 - 13.4. Agitador o rotador de plaquetas con sistema de control de temperatura entre 20°C y 24°C cuando se requiera.
 - 13.5. Nevera para transporte de componentes sanguíneos, donde se garantice la cadena de frío.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

14. Los servicios de salud donde se realicen procedimientos bajo sedación fuera de salas de cirugía y monitorización electroencefalográfica con video y radio cuentan con carro de paro.
15. En los servicios de los grupos quirúrgico, internación y el servicio de urgencias, el prestador de servicios de salud cuenta con accesorios para garantizar empaque cerrado y transporte de los elementos sucios y limpios, como compreseros, vehículos para la recolección interna de residuos, carros de comida, instrumental, entre otros.

Modalidad extramural

16. Adicional a los criterios enunciados del presente estándar, que le apliquen, el prestador de servicios de salud cuenta con:
- 16.1. Sistemas de telecomunicaciones de doble vía.
- 16.2. Cuando se realicen pruebas para la detección de eventos de interés en salud pública, cuenta con:
- 16.2.1. Microscopio
- 16.2.2. Cinta métrica
- 16.2.3. Báscula

Modalidad telemedicina

17. El prestador de servicios de salud realiza el mantenimiento de la tecnología de información y de comunicaciones para avalar la calidad de la información, y adicionalmente cuenta con:
- 17.1. Prestador remitir
- 17.1.1. Documento firmado por un ingeniero biomédico con tarjeta profesional vigente, que certifique que:
- 17.1.1.1. Los dispositivos periféricos necesarios, de acuerdo con el tipo de servicios ofertados, garantizan la obtención de la información requerida por el prestador de referencia.
- 17.1.1.2. Los equipos de captura utilizados por el prestador de servicios de salud garantizan que la información obtenida es equivalente a la original, de manera que al ser reproducida se garantice su calidad y confiabilidad.
- 17.1.1.3. Los parámetros de digitalización y compresión seleccionados en los equipos durante la captura de datos o imágenes garantizan la resolución necesaria para permitir el diagnóstico.
- 17.1.1.4. Si el prestador de servicios de salud realiza consulta dermatológica en la modalidad de telemedicina cuenta con cámara digital de alta resolución que permita un fácil enfoque de las lesiones de piel y revisión de las imágenes capturadas previo a la transmisión al dermatólogo.
- 17.1.2. Documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente, que certifique que:
- 17.1.2.1. Los dispositivos utilizados para transferencia de información sincrónica por videoconferencia garantizan óptima fidelidad y calidad del video y sonido para el prestador remitir y para el prestador de referencia.
- 17.1.2.2. El software utilizado se adapta al cambio en la disponibilidad del ancho de banda sin perder conexión. En el caso que la videoconferencia sea grabada se deberán contemplar todos criterios de seguridad informática, que permita resguardar adecuadamente la confidencialidad y privacidad del paciente.
- 17.1.2.3. Las pantallas o monitores grado médico utilizados para el despliegue de imágenes cuentan con una distancia máxima de 0.25 milímetros entre píxeles (dot pitch), para garantizar la interpretación adecuada de la información recibida.
- 17.2. Prestador de referencia
- 17.2.1. Documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente, que certifique que:
- 17.2.1.1. Los dispositivos utilizados para transferencia de información sincrónica por videoconferencia garantizan una óptima fidelidad y calidad del video y sonido tanto para el prestador remitir como para el prestador de referencia.
- 17.2.1.2. El software utilizado se adapta al cambio de la disponibilidad del ancho de banda sin perder la conexión.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

17.2.1.3. En el caso que la videoconferencia sea grabada se deberán contemplar todos los criterios de seguridad informática, que permita resguardar adecuadamente la confidencialidad y privacidad del paciente.

17.2.2. Las pantallas o monitores grado médico utilizados para el despliegue de imágenes cuentan con una distancia máxima de 0.19 milímetros entre píxeles (dot pitch), resolución mínima de 1024 x 768 píxeles, como mínimo un ratio de contraste de 500:1 y mínimo de luminancia (brillo) de 250 cd/m2 que permita garantizar la interpretación adecuada de la información recibida.

11.1.4. Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

1. El prestador de servicios de salud lleva registros con la información de todos los medicamentos para uso humano requeridos en la prestación de los servicios que oferte; dichos registros cuentan con la siguiente información:
 - 1.1. Principio activo.
 - 1.2. Forma farmacéutica.
 - 1.3. Concentración.
 - 1.4. Lote.
 - 1.5. Fecha de vencimiento.
 - 1.6. Presentación comercial.
 - 1.7. Unidad de medida.
 - 1.8. Registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice, expedido por el Invima.
2. Los dispositivos médicos de uso humano requeridos para la prestación de los servicios de salud cuentan con información documentada que dé cuenta de la verificación y seguimiento de la siguiente información:
 - 2.1. Descripción.
 - 2.2. Marca del dispositivo.
 - 2.3. Serie (cuando aplique).
 - 2.4. Presentación comercial.
 - 2.5. Registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el Invima.
 - 2.6. Clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización).
 - 2.7. Vida útil, cuando aplique.
 - 2.8. Lote
 - 2.9. Fecha de vencimiento
3. Los reactivos de diagnóstico in vitro requeridos para la prestación de los servicios de salud cuentan con información documentada que dé cuenta de la verificación y seguimiento de la siguiente información:
 - 3.1. Nombre
 - 3.2. Marca
 - 3.3. Presentación comercial.
 - 3.4. Registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el Invima.
 - 3.5. Clasificación del riesgo sanitario
 - 3.6. Vida útil, cuando aplique
 - 3.7. Fecha de vencimiento y lote.
4. El prestador de servicios de salud de salud cuenta con información documentada de los procesos generales según aplique, para:
 - 4.1. Selección
 - 4.2. Adquisición
 - 4.3. Transporte
 - 4.4. Recepción
 - 4.5. Almacenamiento
 - 4.6. Conservación
 - 4.7. Control de fechas de vencimiento
 - 4.8. Control de cadena de frío, Manejo de contingencias con la cadena de frío.
 - 4.9. Distribución
 - 4.10. Dispensación
 - 4.11. Devolución
 - 4.12. Disposición final

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 4.13. Seguimiento al uso de medicamentos, homeopáticos, fitoterapéuticos, medicamentos biológicos, componentes anatómicos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida, elementos de rayos X y de uso odontológico), reactivos de diagnóstico in vitro, así como de los demás insumos asistenciales que se utilicen incluidos los que se encuentran en los depósitos o almacenes del prestador de servicios de salud y en la modalidad extramural.
5. El prestador de servicios de salud que realice algún tipo de actividad con medicamentos de control especial para la prestación de servicios de salud cuenta con la resolución de autorización vigente, expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes o la entidad que haga sus veces.
6. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida) y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique.
7. El prestador de servicios de salud que cuente con reservas de medicamentos, homeopáticos, fitoterapéuticos, medicamentos biológicos, componentes anatómicos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida), reactivos de diagnóstico in vitro, y demás insumos asistenciales, debe garantizar que se almacenen en condiciones apropiadas de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante o el banco del componente anatómico, según aplique, y contar con instrumento para medir humedad relativa y temperatura y evidenciar su registro, control y gestión.
8. Para la aplicación del protocolo de lavado de manos o higienización, los servicios de salud cuentan con los insumos de aseo, limpieza y secado que garanticen su cumplimiento.
9. La suficiencia de dispositivos médicos está relacionada con la frecuencia de uso de los mismos, incluyendo los tiempos del proceso de esterilización, cuando aplique.
10. El prestador de servicios de salud cuenta con paquete para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos, ubicado en un lugar de fácil acceso, visible y con adecuada señalización, disponible para su uso en los servicios y ambientes donde se requieran. El prestador de servicios de salud define su contenido de acuerdo con los medicamentos utilizados y lo sugerido por el fabricante en las fichas técnicas.
11. En los servicios donde se requiera carro de paro, adicional a la dotación definida en el presente manual, los medicamentos, dispositivos médicos e insumos deben ser definidos por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la morbilidad, riesgos de complicaciones más frecuentes y lo documentado para el procedimiento de reanimación cerebro cardio pulmonar.
12. El prestador debe mantener condiciones de almacenamiento, conservación, control fechas de vencimiento, uso y custodia de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos contenidos en los carros de paro.
13. Si el prestador de servicios de salud no tiene habilitado el servicio de gestión pre transfusional, pero realiza procedimientos de transfusión, cuenta con convenio o contrato vigente con un banco de sangre certificado por la autoridad competente para el suministro de sangre, componentes sanguíneos y la realización de las pruebas pre transfusionales cuando el prestador de servicios de salud no las realice.
14. Cuando el prestador de servicios de salud fabrique en su institución gases medicinales, cuenta con la certificación vigente de Buenas Prácticas de Manufactura expedida por el Invima o la entidad que haga sus veces.
15. En los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias cuenta con kit de emergencias para la atención a víctimas de ataques con agentes químicos.

Modalidad extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

16. Adicional a los criterios enunciados del presente estándar, que le apliquen a estas modalidades, el prestador de servicios de salud cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 16.1. Dispositivos médicos e insumos asistenciales según la patología del paciente o eventos de interés en salud pública cuando se requiera.
- 16.2. Medicamentos de acuerdo con inventario establecido por el prestador acorde a lo documentado en sus procesos prioritarios, cuando se requiera.

Modalidad telemedicina

Prestador remitir y prestador de referencia

17. El prestador de servicios de salud cumple con los criterios que le apliquen del presente estándar.

11.1.5. Estándar de procesos prioritarios

1. El prestador de servicios de salud cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
2. El prestador de servicios de salud realiza actividades encaminadas a gestionar la seguridad del paciente.
3. El prestador de servicios de salud cuenta con un comité o instancia que orienta y promueve la política de seguridad del paciente, el control de infecciones y la optimización del uso de antibióticos, cuando los prescriba o administre. En el caso de profesionales independientes de salud podrá ser el mismo prestador.
4. El prestador de servicios de salud adopta y realiza las siguientes prácticas seguras, según aplique a su servicio de salud y cuenta con información documentada para:
 - 4.1. Asegurar la correcta identificación del paciente en los procesos asistenciales. (que incluya como mínimo dos identificadores: nombre completo y número de identificación)
 - 4.2. Gestionar y desarrollar una adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes que incluya enfoques diferenciales.
 - 4.3. Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud (que incluya protocolo de higiene de manos o higienización con soluciones a base de alcohol).
 - 4.4. Detectar, analizar y gestionar eventos adversos.
 - 4.5. Garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.
 - 4.6. Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos, en los servicios donde aplique.
 - 4.7. Prevenir y reducir la frecuencia de caídas, en los servicios donde aplique.
 - 4.8. Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido, en los servicios donde aplique.
 - 4.9. Prevenir complicaciones asociadas a disponibilidad y manejo de sangre, componentes y a la transfusión sanguínea, en los servicios donde aplique.
 - 4.10. Prevenir úlceras por presión, en los servicios donde aplique.
 - 4.11. Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos, en los servicios donde aplique.
5. El prestador de servicios de salud promueve la cultura de seguridad del paciente que involucra a todo el personal de manera sistemática con un enfoque educativo no punitivo mediante:
 - 5.1. Capacitación del personal en el tema de seguridad del paciente y en los principales riesgos de la atención.
 - 5.2. Actividades donde se ilustra al paciente y sus allegados en el autocuidado de su seguridad.
6. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.
7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.
8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.
9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.
 10. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.
 11. Los servicios de salud donde se atiendan pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles, a los cuales se determine el manejo del dolor y cuidado paliativo, cuentan con información documentada para su manejo.
 12. El prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:
 - 12.1. Detección, prevención y disminución del riesgo de accidentes e incidentes de carácter radiológico, en los servicios donde aplique.
 - 12.2. Aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.
 - 12.3. Procedimiento de reanimación cerebro cardio pulmonar, en los servicios donde se realice.
 - 12.4. Acciones para prevenir las flebitis infecciosas, químicas y mecánicas en los servicios donde se realicen procedimientos de venopunción.
 - 12.5. Aspectos de bioseguridad acordes con las condiciones y características del servicio.
 - 12.6. Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales
 - 12.7. Manejo de gases medicinales que incluya como mínimo la atención de emergencias y sistema de alarma, cuando se utilicen.
 13. El prestador de servicios de salud que realice el proceso de esterilización cuenta con la siguiente información documentada:
 - 13.1. Buenas prácticas de esterilización de acuerdo con los procedimientos y técnicas que se utilicen, que describa como mínimo los siguientes aspectos:
 - 13.1.1. Recibo de productos contaminados y entrega de material estéril.
 - 13.1.2. Transporte.
 - 13.1.3. Lavado, secado y lubricación.
 - 13.1.4. Empaque.
 - 13.1.5. Etiquetado.
 - 13.1.6. Esterilización.
 - 13.1.7. Almacenamiento.
 - 13.1.8. Verificación de la integridad del material estéril.
 - 13.1.9. Control de calidad que incluya el análisis de los reportes de dicho control, para la toma de medidas preventivas y correctivas.
 14. Cuando un prestador de servicios de salud contrate el proceso de esterilización con un tercero, cuenta con un contrato, convenio o acuerdo escrito entre las partes, el cual debe incluir como mínimo las características de calidad de los productos, la supervisión del estado de las instalaciones y la aplicación de los procedimientos del tercero para realizar el proceso. No obstante, el prestador de servicios de salud que requiere el proceso de esterilización es el responsable de garantizar la esterilidad y el desempeño del producto final.
 15. Los prestadores de servicios de salud tienen definidos procedimientos que garanticen el cumplimiento del no reúso de dispositivos médicos cuando el fabricante así lo haya establecido.
 16. Hasta tanto el Ministerio de Salud y Protección Social regule la materia, el prestador de servicios de salud podrá reusar dispositivos médicos, siempre y cuando el fabricante de dichos dispositivos autorice su reúso. En tal caso, el prestador de servicios de salud cuenta con información documentada que defina:
 - 16.1. Los procedimientos, siguiendo las recomendaciones del fabricante, para el reprocesamiento y control de calidad que demuestren la eficacia, desempeño y esterilidad del producto.
 - 16.2. Acciones de seguimiento a través de los comités de infecciones, de seguridad del paciente y del programa de tecnovigilancia, que garanticen que el dispositivo no ha perdido la eficacia y desempeño para el cual fue diseñado, ni exponga al riesgo de infecciones o complicaciones al usuario.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 16.3. Los profesionales independientes de salud realizarán el seguimiento a través del programa de tecnovigilancia.
17. Para la referencia de pacientes, el prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:
 - 17.1. Estabilización del paciente antes del traslado.
 - 17.2. Medidas para el traslado.
 - 17.3. Lista de chequeo de los documentos necesarios para el traslado que incluya:
 - 17.3.1. Diligenciamiento del formato de referencia de pacientes.
 - 17.3.2. Resultados de apoyos diagnósticos realizados al paciente.
 - 17.3.3. Resumen de historia clínica.
 - 17.3.4. Mecanismos tecnológicos que le permitan realizar el proceso (software, correo, entre otros).
 - 17.3.5. Talento humano que debe responsabilizarse de cada una de las etapas del proceso.
 - 17.3.6. La referencia de pacientes que se detecten como víctimas de violencia sexual debe hacerse a un servicio de urgencias.
18. Cuando se realicen procedimientos bajo sedación fuera de salas cirugía, el prestador de servicios de salud cuenta con información documentada para:
 - 18.1. Realizar la sedación.
 - 18.2. Definición de la atención por profesional de la medicina especialista en anestesiología cuando se identifiquen riesgos para el paciente relacionados con la sedación.
 - 18.3. Manejo de emergencias.
 - 18.4. Seguimiento al riesgo, que incluya fichas técnicas de indicadores de complicaciones terapéuticas y medicamentosas, relacionadas con la sedación, medición, seguimiento y planes de mejoramiento.
 - 18.5. Lista de chequeo, consignada en la historia clínica del paciente, que incluya la verificación de:
 - 18.5.1. Evaluación de la vía aérea.
 - 18.5.2. Determinación del tiempo de ayuno.
 - 18.5.3. Registro de monitoreo del nivel de conciencia, la saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca, tensión arterial y frecuencia respiratoria.
 - 18.5.4. Registro de las variables hemodinámicas y respiratorias, a intervalos regulares.
 - 18.6. Observación bajo la supervisión del profesional que realiza la sedación.
 - 18.7. Todos estos registros se deben realizar antes, durante la intervención y hasta el momento del egreso del paciente.
 - 18.8. Recomendaciones de egreso suministradas al acompañante o acudiente.
19. Si el prestador de servicios de salud no tiene habilitado el servicio de gestión pre transfusional, pero realiza procedimientos de transfusión sanguínea en alguno de sus servicios de salud habilitados, cuenta con la siguiente información documentada:
 - 19.1. Transporte, conservación, embalaje y remisión de muestras al banco de sangre para la realización de pruebas pre transfusionales.
 - 19.2. Manejo, investigación y análisis de las reacciones adversas a las transfusiones sanguíneas y procesos de hemovigilancia.
 - 19.3. Guía de práctica clínica para el uso de componentes sanguíneos.
20. La Institución Prestadora de Servicios de Salud que cuente con servicios de salud de los grupos de consulta externa, internación o el servicio de urgencias, cuenta con:
 - 20.1. Documento del proceso institucional que orienta la atención en salud de las víctimas de violencias sexuales.
 - 20.2. Documento que dé cuenta la conformación del equipo institucional para la atención integral en salud para las víctimas de violencias sexuales.
21. El Profesional Independiente de Salud y las Entidades con Objeto Social Diferente que oferten y presten servicios de salud de los grupos de consulta externa y los prestadores de servicios de salud

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

de Transporte Especial de Pacientes cuentan con documento del proceso que orienta la atención en salud de las víctimas de violencias sexuales.

22. En los servicios de transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias, se cuenta con documento del proceso que orienta la atención en salud a víctimas de ataques con agentes químicos.
23. Los prestadores de servicios de salud cuentan con información documentada de las condiciones de almacenamiento, conservación, control de fechas de vencimiento, uso y custodia de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos contenidos en los kits de derrames de medicamentos, ataque con agentes químicos y de violencias sexuales, según su contenido.
24. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicios de hospitalización, hospitalización de paciente crónico con y sin ventilador, cuidado intensivo neonatal, pediátrico y adulto, urgencias y del grupo quirúrgico, en la modalidad intramural, cuentan con la siguiente Información documentada:
 - 24.1. Manejo de la enfermedad cerebro vascular.
 - 24.2. Manejo del Trauma Craneoencefálico.
 - 24.3. Detección de donantes de componentes anatómicos
 - 24.4. Mantenimiento del donante de componentes anatómicos
25. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con servicios de cuidado intensivo pediátrico y adulto que cuenten con servicios quirúrgicos de neurocirugía de alta complejidad, cuentan con información documentada del procedimiento para el diagnóstico de muerte encefálica y muerte en asistolia.
26. Los servicios de salud que realicen pruebas de interés en salud pública deben inscribirse en el Registro de Laboratorios- RELAB.
27. Cuando el prestador de servicios de salud realice "pruebas en el punto de atención del paciente - (Point of Care Testing - POCT)" en un servicio habilitado cuenta con:
 - 27.1. Información documentada sobre la toma, procesamiento, control de calidad y entrega de resultados.
 - 27.2. Controles de calidad realizados por un servicio de laboratorio clínico que puede ser propio o contratado para tal fin, cuando aplique, de acuerdo a las especificaciones del fabricante.
 - 27.3. Análisis de los reportes del control de calidad y toma de medidas preventivas y correctivas.

Adicional a los criterios enunciados que le aplique, para las siguientes modalidades el prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:

Modalidad extramural jornadas en salud y unidad móvil

28. Orientación a los usuarios sobre las condiciones, requisitos y restricciones de acceso, permanencia y salida del vehículo, en condiciones de rutina o en condiciones de emergencia, a cargo del conductor del vehículo y el talento humano en salud.
29. Mecanismos que garanticen comunicación para el seguimiento de los pacientes que lo requieran.
30. Mecanismos de supervisión de las actividades realizadas en el marco de los eventos de interés en salud pública, cuando aplique.

Modalidad telemedicina - Prestador Remisor

31. Información documentada de la prestación de servicios en esta modalidad que evidencie:
 - 31.1. La o las categorías de telemedicina que se ofrece(n) en cada uno de los servicios habilitados en dicha modalidad y si se presta el servicio como prestador remisor o como prestador de referencia.
 - 31.2. Los flujos de la información
 - 31.3. Los responsables de la atención.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 31.4. El método de comunicación que se utiliza (sincrónico o asincrónico) para la atención y los criterios para la identificación de los casos en los cuales se debe transferir y recibir la información en tiempo real (sincrónico) o mediante almacenamiento – envío (asincrónico),
- 31.5. Las características y formas de relacionamiento entre prestadores de telemedicina (remisor y de referencia) cuando aplique, definiendo los tiempos de respuesta.
- 31.6. Procedimiento para la captura, almacenamiento y transmisión de la información.
- 31.7. Parámetros para la digitalización y compresión durante la captura de datos o imágenes que garanticen la resolución necesaria para permitir el diagnóstico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

32. Adicional a los criterios solicitados para el prestador remisor, cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos de los servicios que oferte, acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

11.1.6. Estándar de Historia Clínica y Registros

Modalidades intramural, extramural: unidad móvil, domiciliaria, jornada de salud y telemedicina prestador remisor - prestador de referencia.

1. Toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica. Todos los pacientes atendidos cuentan con historia clínica.
2. El prestador de servicios de salud cuenta con procedimientos para utilizar una historia única y para el registro de entrada y salida de historias del archivo físico. Ello implica que el prestador de servicios de salud cuenta con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud.
3. Los medios electrónicos para la gestión de la historia clínica garantizan la confidencialidad y seguridad, así como el carácter permanente de registrar en esta y en otros registros asistenciales, sin que se puedan modificar los datos una vez se guarden los registros.
4. Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia.
5. La historia clínica y los registros asistenciales se diligencian en forma clara, legible, sin tachones, enmendaduras, intercalaciones, sin dejar espacios en blanco y sin utilizar siglas.
6. Cada anotación lleva la fecha y hora en la que se realiza, con el nombre completo y firma del autor de la misma.
7. El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultánea o inmediatamente después de la atención en salud.
8. La historia clínica y demás registros son conservados en archivo único garantizando la custodia y confidencialidad de los documentos o registros protegidos legalmente por reserva.
9. El prestador de servicios de salud cuenta con un procedimiento de consentimiento informado que incluye mecanismos para verificar su aplicación, para que el paciente o usuario o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial.
10. Cuando el prestador de servicios de salud utilice mecanismos electrónicos, ópticos o similares para generar, recibir, almacenar, o disponer datos de la historia clínica y para conservarlos, debe avalar que el mecanismo utilizado cumple con características de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad del documento, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente expedida por el Archivo General de la Nación, la Superintendencia de Industria y Comercio y el Ministerio de Tecnologías de Información y Comunicaciones, para lo cual el prestador presentará un documento

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente certificando que el mecanismo usado por el prestador cumple con la normatividad mencionada.

11. Cuenta con los siguientes registros, cuando los prestadores de servicios de salud realicen el proceso de esterilización dentro del servicio y fuera de centrales de esterilización:

- 11.1. Actividades documentadas y realizadas en el procedimiento de reuso de dispositivos médicos acorde con las recomendaciones del fabricante, incluyendo el número de reusos por cada dispositivo esterilizado.
- 11.2. Registro de cargas.
- 11.3. Resultados del control de calidad.
- 11.4. Listas del contenido de los paquetes que se esterilizan.
- 11.5. Etiquetado de cada paquete que permita la trazabilidad de la esterilización.

12. Cuando se realicen procedimientos de transfusión de sangre o sus componentes, cuenta con los siguientes registros:

- 12.1. Información de los componentes sanguíneos.
- 12.2. Solicitud de los componentes sanguíneos.
- 12.3. Muestras tomadas para la realización de pruebas pre transfusionales.
- 12.4. Muestras remitidas al Banco de Sangre y resultado de las pruebas pre transfusionales con el nombre del Banco de Sangre que las realizó, cuando el prestador no cuente con el servicio de gestión pre transfusional.
- 12.5. Información post-transfusional.
- 12.6. Informe ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, sobre la estadística mensual de componentes sanguíneos transfundidos.
- 12.7. Temperaturas de los equipos biomédicos que lo requieran.
- 12.8. Entrega para incineración de bolsas de sangre y de las unidades de sangre o componentes sanguíneos descartados.
- 12.9. Transfusiones en la historia clínica del paciente, que incluya como mínimo la razón para la transfusión, el producto y volumen que fue transfundido y la hora de la transfusión.

13. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicios en la modalidad intramural para Hospitalización, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidados intensivos neonatales, pediátricos y adultos, urgencias y servicios del grupo quirúrgico, cuentan con:

- 13.1. Registro de donantes detectados.
- 13.2. Registro de consulta del documento de voluntad anticipada de todos los pacientes fallecidos.
- 13.3. Registros en la historia clínica de la información sobre el proceso de donación efectuado por los profesionales de salud inscritos ante el Instituto Nacional de Salud.

Modalidad extramural

14. La historia clínica utilizada en la modalidad extramural es custodiada por el prestador de servicios de salud que oferta y presta el servicio de salud en la modalidad extramural y cuenta con los siguientes registros:

Modalidad extramural domiciliaria

- 14.1. Valoración de ingreso con el respectivo plan de tratamiento.
- 14.2. Nombre de los pacientes atendidos
- 14.3. Registros de referencia y contrarreferencia, cuando se requieran
- 14.4. Cuidados por parte del personal de salud
- 14.5. Cuidados encargados a la familia cuando aplique

Modalidad extramural jornada de salud y unidad móvil

- 14.6. Registro de rutas, horarios y frecuencias de la prestación de los servicios ofertados.
- 14.7. Nombre de los pacientes atendidos.
- 14.8. Nombre de los pacientes trasladados.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 14.9. Fecha y hora de ingreso al servicio.
- 14.10. Cuidados por parte del personal de salud.
- 14.11. Cuidados encargados a la familia cuando aplique.
- 14.12. Registros de las fechas de llegada y de salida, cuando aplique.
- 14.13. Registros de las actividades realizadas.

Modalidad telemedicina - Prestador Remisor - Prestador de Referencia
Cuenta con:

- 15. Documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente, que certifique:
 - 15.1. Los mecanismos que garanticen la custodia, seguridad confidencialidad y conservación integral, durante la transmisión y almacenamiento de la información contenida en la historia clínica y demás registros asistenciales y la reproducibilidad de la información de acuerdo con la legislación vigente.
 - 15.2. Los mecanismos de compresión utilizados por el prestador para que la información recuperada corresponda al dato, imagen o señal original (compresión sin pérdidas).
 - 15.3. El método utilizado para el uso de la firma electrónica o digital.
 - 15.4. La encriptación de la información para su transmisión y mecanismos de acceso a la misma de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud.
 - 15.5. Los sistemas de seguridad y control de acceso a la aplicación, según tipo de usuario, cuando se utilizan sistemas de información compartidos o de acceso remoto.
- 16. Plan de contingencia en caso de fallas del sistema activo o pérdida de datos.
- 17. Todos los eventos y transacciones que se realicen con ocasión de la prestación de servicios en la modalidad de telemedicina son documentados y almacenados, y son parte integral de la historia clínica.
- 18. Registro de las atenciones realizadas en la modalidad de telemedicina.

11.1.7. Estándar de interdependencia

- 1. Cuando el servicio interdependiente sea contratado, debe mediar un contrato o un acuerdo escrito entre las dos partes, en el que se establezca que el servicio interdependiente apoya el servicio principal, estableciendo como mínimo:
 - 1.1 Calidad en la entrega de los productos.
 - 1.2 Procedimientos documentados de atención en cada servicio interdependiente.
 - 1.3 Tiempos de entrega de los productos.
 - 1.4 Supervisión al contratista que garantice la seguridad del resultado del producto contratado.
- 2. Cuando fuera de salas de cirugía, se realicen procedimientos bajo sedación y monitorización electroencefalográfica con video y radio; el prestador de servicios de salud tiene disponibilidad del servicio de transporte asistencial.

11.2. GRUPO CONSULTA EXTERNA

Descripción:

Son los servicios en los que se ofrece orientación, diagnóstico, tratamiento o paliación. De acuerdo con el criterio médico y en el marco de su autonomía, la atención podrá tener carácter prioritario.

En los ambientes, áreas, o salas de procedimientos dependientes del servicio de consulta externa, no pueden permanecer pacientes que requieran observación o internación. Las áreas de observación son exclusivas de los servicios de urgencias.

El grupo incluye los siguientes servicios:

Consulta externa general
Consulta externa especializada
Vacunación
Seguridad y Salud en el trabajo

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.2.1. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL

Estructura del servicio:

Complejidad: Baja

Modalidades de prestación:

Intramural

Extramural: Unidad móvil, Jornada de Salud y Domiciliaria

Telemedicina – Categorías:

Interactiva – prestador de referencia

No interactiva – prestador de referencia

Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de la salud

Telemonitoreo sincrónico y asincrónico- prestador de referencia

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
2. Cuenta con el profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.
3. Cuando se oferte la estrategia para el manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA), el servicio tiene disponibilidad de:
 - 3.1. Profesional de la medicina.
 - 3.2. Profesional de la enfermería o terapia respiratoria o fisioterapia.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 4.1. Profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telexperticia - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:
 - 5.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cuenta con el profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.
 - 5.2. Cuando realice telexperticia entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, el prestador remitir cuenta con técnico, tecnólogo o auxiliar que atiende presencialmente al usuario.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con profesional de la salud que atiende a distancia, de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con el personal de salud profesional que se requiera para realizar el telemonitoreo de acuerdo con lo documentado por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidad intramural

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
9. Cuenta con:
 - 9.1. El tipo de ambiente o consultorio de acuerdo con la oferta, así:
 - 9.1.1. Consultorio donde se realiza examen físico.
 - 9.1.2. Ambiente de entrevista donde no se realiza examen físico ni procedimientos.
 - 9.1.3. Consultorio donde se realizan procedimientos.
 - 9.1.4. Consultorio odontológico con una unidad odontológica o más.
 - 9.2. Sala de procedimientos, cuando se requiera.
10. Disponibilidad de:
 - 10.1. Sala de espera.
 - 10.2. Mínimo una (1) unidad sanitaria de uso mixto, apta para personas con movilidad reducida, cuando el prestador cuente con hasta dos consultorios o ambientes de entrevista.
 - 10.3. Mínimo una (1) unidad sanitaria discriminada por sexo apta para personas con movilidad reducida, o batería sanitaria discriminada por sexo con mínimo una (1) unidad sanitaria apta para personas con movilidad reducida, cuando el prestador cuente con más de dos consultorios o ambientes de entrevista.
11. Cuando se oferte la estrategia para el manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA), el ambiente cuenta con:
 - 11.1. Lavamanos.
 - 11.2. Mesón de trabajo.
 - 11.3. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que documente.
 - 11.4. Barrera física móvil o fija, para separación entre sillas.
12. Cuando se realicen terapias e intervenciones grupales para la atención de personas con consumo de sustancias psicoactivas o alteraciones en salud mental, cuenta con ambiente con dimensión variable para su realización.
13. Cuando se realicen actividades grupales de educación para la salud, tiene disponibilidad de un ambiente con dimensión variable.

Modalidad extramural: unidad móvil, jornada de salud, y domiciliaria

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexpertise - prestador remitente

16. Cumple con los criterios establecidos en el servicio de consulta externa general.

Categoría teleexpertise - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidad intramural

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

19. El consultorio donde se realice examen físico cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 19.1. Camilla fija.
 - 19.2. Escalerilla.
 - 19.3. Tensiómetro para adulto o pediátrico según la oferta del servicio.
 - 19.4. Fonendoscopio para adulto o pediátrico según la oferta del servicio.
 - 19.5. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 19.6. Martillo de reflejos.
 - 19.7. Tallímetro o infantómetro según la oferta del servicio.
 - 19.8. Cinta métrica.
 - 19.9. Báscula grado médico o pesa bebé, según la oferta del servicio.
 - 19.10. Termómetro, cuando lo requiera.
 - 19.11. Negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.
20. Para el consultorio donde no se realiza examen físico ni procedimientos, no se exige la dotación anterior. El prestador de servicios de salud cuenta con la dotación necesaria de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
21. El consultorio donde se realicen procedimientos cuenta con la dotación mínima definida para el consultorio donde se realice examen físico y adicionalmente cuenta con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
22. Si realiza procedimientos en sala de procedimientos, cuenta con:
 - 22.1. Dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
 - 22.2. Camilla con barandas, ruedas y freno, cuando los procedimientos requieran estas características.
23. El consultorio odontológico cuenta con:
 - 23.1. Unidad odontológica fija.
 - 23.2. Lámpara de fotocurado o amalgamador según la oferta del servicio.
 - 23.3. Negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.
 - 23.4. Sistema de succión que podrá estar incorporado a la unidad odontológica.
 - 23.5. Compresor de aire para uso odontológico.
 - 23.6. Instrumental básico definido por el prestador de acuerdo con la oferta del servicio (adultos o pediatría), la capacidad instalada, los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios y la técnica de esterilización y número de ciclos de esterilización al día.
 - 23.7. Cuando se realice el proceso de esterilización dentro del servicio, cuenta con equipos para esterilización según los procedimientos realizados y documentados en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

24. Para la consulta externa de medicina general, cuenta con:
 - 24.1. Fonendoscopio para adulto o pediátrico según la oferta del servicio
 - 24.2. Tensiómetro para adulto o pediátrico según la oferta del servicio
 - 24.3. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 24.4. Oxímetro
 - 24.5. Glucómetro.
 - 24.6. Martillo de reflejos.
 - 24.7. Termómetro, cuando lo requiera.
 - 24.8. Cinta métrica.
 - 24.9. Báscula grado médico o pesa bebé, según la oferta del servicio.
25. El prestador de servicios de salud cuenta con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
26. Para la consulta odontológica, cuenta con:
 - 26.1. Unidad odontológica portátil.
 - 26.2. Lámpara de fotocurado o amalgamador según la oferta del servicio.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 26.3. Negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.
- 26.4. Sistema de succión que podrá estar incorporado a la unidad odontológica.
- 26.5. Compresor de aire para uso odontológico.
- 26.6. Instrumental básico estéril definido por el prestador de acuerdo con la oferta del servicio (adultos o pediatría), la capacidad instalada y los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

28. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexpertise – prestador remitente

29. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de consulta externa general.

Categoría teleexpertise – prestador de referencia

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo – prestador de referencia

31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

32. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

33. Cuando se oferte la estrategia para el manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA), el ambiente cuenta con oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexpertise – prestador remitente- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo – prestador de referencia

34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuando se realicen procedimientos, cuenta con la siguiente información documentada:

- 35.1. Procedimientos que se pueden realizar, incluyendo aquellos que requieran anestesia local y no impliquen anestesia regional ni general.
- 35.2. Información al paciente sobre:
 - 35.2.1. Preparación.
 - 35.2.2. Recomendaciones post procedimiento.
 - 35.2.3. Controles.
 - 35.2.4. Posibles complicaciones.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

36. La sala para el manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA), que dependa del servicio de consulta externa, debe estar señalizada y el prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:

- 36.1. Manejo de pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja, que incluya ingreso, valoración y seguimiento del estado clínico.
- 36.2. Los tiempos máximos de manejo en la consulta externa, de los pacientes con enfermedad de vías respiratorias altas y bajas, y de remisión al servicio de hospitalización.
- 36.3. Las condiciones clínicas de los pacientes, que pueden ser manejadas en la sala y de las que no, de acuerdo con los procedimientos que se realicen.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

37. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexperticia - prestador remitente

38. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de consulta externa general.

Categoría teleexperticia - prestador de referencia

39. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

40. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

41. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia - prestador remitente - prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

42. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

43. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia - prestador remitente- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

44. No aplica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.2.2. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

Hacen parte de este servicio entre otras, las siguientes especialidades:

Medicina alternativa y complementaria:

- Homeopática
- Osteopática
- Neuralterapéutica
- Tradicional China
- Naturopática
- Ayurvédica

Terapias alternativas y complementarias:

- Bioenergética
- Terapia con filtros
- Terapias manuales

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidades de prestación:

Intramural

Extramural: Unidad móvil, Jornada de Salud y Domiciliaria

Telemedicina – Categorías:

Interactiva – prestador de referencia

No interactiva – prestador de referencia

Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de la salud

Telemonitoreo sincrónico y asincrónico- prestador de referencia

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

1. Cumple con los criterios definidos para el servicio de consulta externa general y adicionalmente cuenta con:

- 1.1 Profesional de la salud con título de especialista, según los programas académicos autorizados por el Ministerio de Educación Nacional.
- 1.2 Para medicina alternativa y terapias alternativas y complementarias, cuenta con profesional de la salud con título de especialista en el ámbito de su disciplina, para lo cual deberá acreditar la respectiva certificación académica de esa norma de competencia, expedida por una institución de educación superior legalmente reconocida por el Estado y de acuerdo con lo documentado por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

Profesional de la salud con título de especialista de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telexperticia - prestador remitir

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 3.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cuenta con el profesional de la salud con título de especialista de acuerdo con el servicio a ofertar.
- 3.2. Cuando realice telexperticia entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud con título de especialista, el prestador remitir cuenta con técnico, tecnólogo o auxiliar que atiende presencialmente al usuario.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con profesional de la salud con título de especialista que atiende a distancia, de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con el personal de salud profesional con título de especialista que se requiera para realizar el telemonitoreo de acuerdo con lo documentado por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural

6. Cumple con los criterios definidos para el servicio de consulta externa general, de acuerdo con la oferta.
7. El consultorio de las especialidades de ginecoobstetricia y urología, cuentan con unidad sanitaria.

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telexperticia - prestador remitir

10. Cumple con los criterios establecidos en el servicio de consulta externa general.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural: unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

13. Cumple con los criterios definidos para el servicio de consulta externa general y adicionalmente: Los consultorios de los especialistas cuentan con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telexperticia - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de consulta externa especializada.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia - prestador remitir- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

20. Cumple con los criterios definidos para el servicio de consulta externa general.

21. Adicionalmente para el caso de medicina y terapias alternativas y complementarias, cuenta con información documentada de:

21.1. Criterios explícitos y documentados sobre el tipo de procedimientos que se pueden realizar y de los que no se pueden realizar teniendo como marco el ámbito de la competencia.

21.2. Procedimientos para la información al paciente sobre preparación y recomendaciones post procedimiento, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general las provisiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos de procedimientos que se realicen en la consulta.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telexperticia - prestador remitir

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de consulta externa especializada.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia - prestador remitir - prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria y telemedicina

28. No aplica para la consulta externa médica especializada.

29. Para la consulta odontológica especializada disponibilidad de:

29.1. Servicio de radiología odontológica

29.2. Transporte asistencial cuando se realicen procedimientos bajo sedación grado I y II.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia - prestador remitir- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

30. No aplica

11.2.3. SERVICIO DE VACUNACIÓN

Descripción del servicio:

Servicio en el cual se intervienen a los usuarios mediante las acciones de vacunación, definidas por el Estado como parte de las prestaciones de salud pública para lograr la protección de la población, o solicitadas de forma particular por el médico tratante o por el usuario en su decisión de evitar enfermedades inmunoprevenibles.

Estructura del servicio:

Complejidad: Baja

Modalidades: Intramural

Extramural Unidad Móvil, Jornada de Salud y Domiciliaria

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 1.1 Profesional de la medicina o profesional de la enfermería.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2. Si se requiere personal adicional para:
 - 2.1 La administración de la vacuna cuenta con auxiliar de enfermería o auxiliar de salud pública bajo la supervisión del profesional de la medicina o profesional de la enfermería.
 - 2.2 El manejo de la cadena de frío puede disponer de auxiliar de enfermería o auxiliar en salud pública o gestor comunitario en salud (en zonas de dispersión geográfica) o regentes de farmacia o químico farmacéutico con experiencia en cadena de frío.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidad intramural

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
4. Consultorio o ambiente que, de acuerdo con la oferta, cumple con los siguientes requisitos:

Para los servicios en modalidad intramural de prestadores de servicios de salud que separen el servicio de vacunación en dos ambientes cuenta con:

- 4.1 Consultorio para administración de medicamentos biológicos que cuenta con:
 - 4.1.1 Área para entrevista.
 - 4.1.2 Área para el alistamiento y administración de medicamentos biológicos.
 - 4.1.3 Lavamanos.
- 4.2 Ambiente para almacenamiento y alistamiento de dispositivos y termos que cuenta con:
 - 4.2.1 Área para el alistamiento de termos o cajas térmicas.
 - 4.2.2 Área de cadena de frío que incluye un mesón con poceta, con capacidad para el lavado de termos, con grifo cuello de cisne o ducha teléfono; que puede estar ubicado en otro ambiente diferente al consultorio.
 - 4.2.3 Área para el almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, que puede estar ubicado en otro ambiente diferente al consultorio.
 - 4.2.4 Lavamanos.
- 4.3 Disponibilidad de:
 - 4.3.1 Sala de espera.
 - 4.3.2 Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Para los servicios en modalidad intramural de prestadores de servicios de salud que integren en un solo ambiente el servicio de vacunación cuenta con:

- 4.4 Ambiente de vacunación, para administración de medicamentos biológicos, que cuenta con:
 - 4.4.1 Área para entrevista.
 - 4.4.2 Área para el alistamiento y administración de medicamentos biológicos.
 - 4.4.3 Área para el alistamiento de termos o cajas térmicas.
 - 4.4.4 Área de cadena de frío que incluye un mesón con poceta, con capacidad para el lavado de los termos, con grifo cuello de cisne o ducha teléfono, que puede estar ubicado en otro ambiente diferente al consultorio.
 - 4.4.5 Área para el almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, que puede estar ubicado en otro ambiente diferente al consultorio.
 - 4.4.6 Lavamanos.
- 4.5 Disponibilidad de:
 - 4.5.1 Sala de espera.
 - 4.5.2 Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

5. Adicional a los criterios definidos para todos los servicios, la sede del prestador de servicios de salud que habilite el servicio de vacunación cuenta con:
 - 5.1 Ambiente para el alistamiento de termos y cajas térmicas.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 5.2 Ambiente de cadena de frío, que puede ser el mismo de la modalidad intramural, que incluye un mesón con poceta, con capacidad para el lavado de los termos, con grifo cuello de cisne o ducha teléfono.
- 5.3 Área para el almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, que puede estar ubicado en otro ambiente diferente al consultorio.
- 5.4 Lavamanos.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidad intramural

- 6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 6.1 Refrigerador precalificado por la Organización Mundial de la Salud para almacenamiento de vacunas.
 - 6.2 Para los refrigeradores con alimentación eléctrica cuenta con regulador o estabilizador electrónico de voltaje independiente, o conexión a una fuente regulada con indicador de polo a tierra.
 - 6.3 Papelería, cajas de transporte y termos portavacunas precalificados por la Organización Mundial de la Salud para manejo de vacunas; y los demás insumos necesarios para la prestación del servicio.

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

- 7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1 Congelador con la capacidad suficiente para almacenar los paquetes fríos necesarios para el alistamiento de la totalidad de las cajas térmicas y termos.
 - 7.2 Refrigerador precalificado por la Organización Mundial de la Salud para almacenamiento de vacunas.
 - 7.3 Caja térmica o termo porta vacunas precalificados por la Organización Mundial de la Salud, para el traslado de los biológicos.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

- 8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Si se presenta interrupción de la cadena de frío, el prestador de servicios de salud realiza notificación según el procedimiento establecido por el Invima.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidad intramural

- 9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 9.1 Vacunación segura.
 - 9.2 Reporte y manejo de Eventos Supuestamente Adversos Atribuidos a la Vacunación o Inmunización -ESAVI (medición, análisis, reporte, gestión y monitoreo).
 - 9.3 Vigilancia de inmunoprevenibles.
 - 9.4 Seguimiento al sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI y seguimiento a cohortes.
 - 9.5 Protocolo para la inmunización en casos de urgencia o para víctimas de violencia sexual por medio de la respuesta en red.
 - 9.6 Vacunación sin barreras.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, la modalidad intramural y adicionalmente cuenta con:

Si el prestador de servicios de salud administra la vacuna en un ambiente diferente al consultorio de vacunación cuenta con información documentada para el alistamiento de los biológicos para uso diario, así como la conservación de la cadena de frío.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 11.1 Instrumentos de registros establecidos para el PAI bajo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
 - 11.2 Registro nominal de la información del PAI, durante la atención.
 - 11.3 Registro del carné de vacunación definido por el Ministerio de Salud y Protección Social en forma clara, legible, sin tachones, enmendaduras y sin dejar espacios en blanco.

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

12. No aplica.

11.2.4. SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Descripción:

Es el servicio de salud donde se interroga y examina a un paciente, con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo laborales y determinar la existencia de consecuencias en la salud de las personas por dicha exposición. Se realizan valoraciones complementarias como apoyo al diagnóstico y forman parte de las evaluaciones médicas ocupacionales.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidades de prestación: Intramural

Extramural Unidad móvil y Jornada de Salud

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 1.1. Profesional de la medicina especialista en medicina del trabajo o medicina laboral o seguridad y salud en el trabajo con licencia vigente de seguridad y salud en el trabajo expedida por autoridad competente.
 - 1.2. Cuando se realicen pruebas complementarias de tamización (audiometría, visimetría, espirometría según aplique), disponibilidad de profesionales de la salud de conformidad con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador remitir

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:
 - 2.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cuenta con el profesional de la salud.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Profesional en salud según la oferta definida por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina - prestador remitir

4. Cumple con los criterios definidos del servicio de consulta externa para consultorio donde se realiza examen físico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina - prestador remitir.

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:
7. El consultorio, cuenta con:
 - 7.1. Camilla fija.
 - 7.2. Escalerilla.
 - 7.3. Tensiómetro.
 - 7.4. Fonendoscopio.
 - 7.5. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 7.6. Martillo de reflejos.
 - 7.7. Tallímetro
 - 7.8. Cinta métrica.
 - 7.9. Báscula.
 - 7.10. Termómetro.
 - 7.11. Negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.
8. Para la realización de pruebas complementarias de tamización (audiometría, visiometría, espirometría), cuenta con la dotación y los equipos biomédicos necesarios de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina – prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina – prestador remitir y prestador de referencia.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina – prestador remitior.

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

Pruebas complementarias de tamización documentadas (audiometría, visiometría, espirometría), cuando se realicen.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina prestador remitior - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina prestador remitior - prestador de referencia

14. No aplica.

11.3. GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA

Este grupo incluye los servicios de:

Terapias

Farmacéutico

Radiología odontológica

Imágenes diagnósticas

- Métodos diagnósticos con imágenes obtenidas mediante equipos generadores de radiaciones ionizantes
- Métodos diagnósticos con imágenes obtenidas mediante equipos generadores de radiaciones no ionizantes

Medicina nuclear

Radioterapia

Quimioterapia

Diagnóstico vascular

Hemodinamia e intervencionismo

Gestión pre transfusional

Toma de muestras de laboratorio clínico

Laboratorio clínico

Toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas

Laboratorio de citologías cervico-uterinas

Laboratorio de histotecnología

Patología

Diálisis

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.3.1. SERVICIO DE TERAPIAS

Descripción:

Son los servicios donde se realizan procedimientos de tratamiento y rehabilitación a fin de prevenir discapacidades y lograr la curación o paliación de las enfermedades o síntomas.

Incluye:

Fisioterapia o terapia física, fonoaudiología o terapia del lenguaje, terapia ocupacional y terapia respiratoria.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica

Modalidades: Intramural

Extramural Unidad móvil, Jornada de Salud, Domiciliaria y

Telemedicina – Categorías

Interactiva – prestador de referencia

No interactiva – prestador de referencia

Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Telemonitoreo sincrónico y asincrónico- prestador de referencia

Estándar de talento humano

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la salud con título según los programas académicos autorizados por el Ministerio de Educación Nacional en el ámbito de la rehabilitación, según oferta.
 - 1.2. Si oferta evaluación y tratamiento desde el enfoque de integración neuropsensorial, cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la realización de los procedimientos según la oferta.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 2.1. Profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telexperticia - prestador remitir

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:
 - 3.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cuenta con el profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con profesional de la salud que atiende a distancia, de acuerdo con el servicio a ofertar.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con el personal de salud profesional que se requiera para realizar el telemonitoreo de acuerdo con lo documentado por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidad intramural

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente,

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

7. De acuerdo con el tipo de terapia ofertada, el servicio cuenta con:
 - 7.1. Área para camillas, sillas de ruedas y demás aditamentos o ayudas ortopédicas, cuando se requiera.
 - 7.2. Vestidor de pacientes, con área para casilleros y unidad sanitaria de uso mixto, cuando el tipo de terapia lo requiera de acuerdo con lo documentado en procesos prioritarios.
 - 7.3. Ambiente para realizar entrevista, cuando se requiera de acuerdo con lo documentado en procesos prioritarios.
 - 7.4. Área para atención individual, con barrera física fija o móvil, cuando el tipo de terapia requiera privacidad para el paciente.
 - 7.5. Área de depósito para almacenamiento de insumos, equipos biomédicos y materiales, cuando el tipo de terapia lo requiera de acuerdo con lo documentado en procesos prioritarios.
 - 7.6. Área con equipamiento para actividades de terapia ocupacional, cuando se requiera de acuerdo con lo documentado en procesos prioritarios.
 - 7.7. Área húmeda o de hidroterapia (cuando se oferte), que debe garantizar pisos antideslizantes y tomas eléctricas con protección para ambientes húmedos cuando se requiera de acuerdo con lo documentado en procesos prioritarios.
8. Para fonoaudiología o terapia ocupacional, cuenta con:
 - 8.1. Área para sillas y mesas para trabajo individual o grupal para niños o adultos, según la oferta.
 - 8.2. Ambiente para cabina sono-amortiguada o equipo de audiometría, depende del procedimiento que se oferte.
9. Disponibilidad de:
 - 9.1. Sala de espera
 - 9.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexperticia - prestador remitente

12. Cumple con los criterios establecidos en el servicio de terapias.

Categoría teleexperticia - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

La dotación requerida para realizar los procedimientos de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexperticia - prestador remitente

25 NOV 2019

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de terapias.

Categoría teleexperticia - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia - prestador remitir- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, y domiciliaria

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:

Procedimientos que incluyan las áreas o ambientes, equipos biomédicos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría teleexperticia - prestador remitir

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los establecidos en el servicio de terapias.

Categoría teleexperticia - prestador de referencia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia - prestador remitir - prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

28. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

29. No aplica

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexpertise - prestador remitente- prestador de referencia

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

30. No aplica.

11.3.2. SERVICIO FARMACÉUTICO

Descripción del servicio:

Es el servicio de atención en salud que apoya las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionados con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad y paliación, con el fin de contribuir en forma armónica e integral al mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva.

Los prestadores de servicios de salud no pueden habilitar este servicio como único servicio en su portafolio.

Estructura del servicio:

Complejidades: Baja, mediana y alta.

Complejidad baja

En el servicio farmacéutico de baja complejidad se incluyen como mínimo los siguientes procesos generales: selección, adquisición, transporte, recepción, almacenamiento, conservación, control de fechas de vencimiento, control de cadena de frío, distribución, dispensación, uso, devolución; participación en grupos interdisciplinarios; farmacovigilancia, información y educación al paciente y a la comunidad sobre uso adecuado y destrucción o desnaturalización de medicamentos y dispositivos médicos.

Complejidades mediana y alta

Adicional a los procesos generales que se realizan en la baja complejidad, se ejecutan todos o algunos de los siguientes procesos especiales:

- Atención farmacéutica.
- Preparaciones: magistrales, extemporáneas, estériles y no estériles.
- Nutriciones parenterales.
- Mezcla de medicamentos oncológicos.
- Adecuación y ajuste de concentraciones para cumplir con las dosis prescritas, o reempaque o reenvase.
- Participación en programas relacionados con medicamentos y dispositivos médicos.
- Realización o participación en estudios sobre uso adecuado, demanda insatisfecha, farmacoepidemiología, farmacoeconomía, uso de antibióticos, farmacia clínica y cualquier tema relacionado de interés para el paciente, el servicio farmacéutico, las autoridades y la comunidad.
- Monitorización de medicamentos.
- Control, dispensación y distribución de radiofármacos.
- Investigación clínica.
- Preparación de guías para la entrega o aceptación de donaciones de medicamentos y dispositivos médicos.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades de prestación: Intramural

Extramural domiciliaria.

Telemedicina – Categorías:

Interactiva – prestador de referencia

No interactiva – prestador de referencia

Telexperticia sincrónico y asincrónico -- prestador remitir - prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidades intramural y extramural domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:

Cumple con lo definido en el Decreto 2200 de 2005, compilado en el Decreto 780 de 2016 (Art 2.5.3.10.9), y la Resolución 1403 de 2007 (Manual de condiciones esenciales y procedimientos del servicio farmacéutico Título I Capítulo II Numerales 3.2, 3.2.1; 3.2.2 y Capítulo III Numeral 1.2), o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia – prestador remitir – prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con lo definido con el numeral 1 del servicio farmacéutico.
3. El talento humano brinda en esta modalidad lo relacionado con la atención farmacéutica a los pacientes que lo requieran, a través de telemedicina – categorías interactiva y no interactiva, telexperticia sincrónico y asincrónico.
El apoyo a distancia del profesional Químico Farmacéutico no reemplaza el contar con el talento humano definido en el servicio.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría telexperticia – prestador remitir

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. Cuenta con:
 - 5.1. Ambiente o área administrativa.
 - 5.2. Ambiente o área de recepción de medicamentos y dispositivos médicos.
 - 5.3. Ambiente o área de dispensación de medicamentos y entrega de dispositivos médicos.
 - 5.4. Ambiente o área de almacenamiento, que garantice las condiciones temperatura y humedad recomendadas por el fabricante. Incluye cadena de frío, cuando aplique.
 - 5.5. Ambiente o área independiente de medicamentos de control especial cuando aplique, que garantice las condiciones temperatura y humedad recomendadas por el fabricante.
 - 5.6. Ambiente o área para almacenamiento de productos rechazados, devueltos y retirados.
 - 5.7. Ambiente o área para almacenamiento de productos destruidos o desnaturalizados por vencimiento o deterioro.
 - 5.8. Ambiente o área de cuarentena de medicamentos.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia – prestador de referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia – prestador remitir

7. Cumple con los criterios definidos para el servicio farmacéutico de baja complejidad y adicionalmente cumple con lo definido en el Manual que adopta la Resolución 1403 de 2007, en el Título I Capítulo II numeral 1.2.2 y Título I Capítulo III numeral 1, o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia – prestador remitir

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 9.1. La dotación y mobiliario exclusivos y necesarios para el cumplimiento de los objetivos de los procesos generales y especiales que brinda el servicio, de acuerdo con las recomendaciones dadas por los fabricantes.
 - 9.2. Instrumentos para medir la humedad relativa y la temperatura, en donde se almacenen medicamentos y dispositivos médicos.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia – prestador remitir

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia – prestador remitir

13. Cumple con los criterios definidos para el servicio farmacéutico de baja complejidad y adicionalmente cuenta con:

Certificación en buenas prácticas de elaboración vigente, expedida por el Invima para los procesos especiales que se realicen en la central de mezclas ya sea propia o contratada.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 15.1. Procesos generales que realice, elaborado por el responsable del servicio.
- 15.2. Información visible al usuario que prohíba la asesoría farmacológica, por parte de personal diferente al profesional químico farmacéutico o al Profesional en Medicina tratante.
- 15.3. Manejo de medicamentos de control especial cuando lo realice.
- 15.4. Seguimiento a condiciones ambientales de temperatura y humedad.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia - prestador remitir

17. Cumple con los criterios definidos para el servicio farmacéutico en baja complejidad y adicionalmente, cuenta con información documentada de cada uno de los procesos especiales que se realicen en el servicio.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia - prestador remitir

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría teleexperticia – prestador de referencia

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina categoría teleexperticia - prestador remitir

21. No aplica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina

Categoría interactiva y no interactiva – prestador de referencia

Categoría telexperticia – prestador de referencia

22. No aplica.

11.3.3 SERVICIO DE RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA

Descripción del servicio:

Es el servicio dedicado al diagnóstico de las enfermedades odontológicas, mediante el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de radiaciones ionizantes.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica.

Modalidades de prestación: Intramural
Extramural: Unidad móvil
Telemedicina – Categorías:
Telexperticia sincrónico y asincrónico: prestador remitir - prestador de referencia
Entre dos profesionales
Entre personal no profesional de salud y profesional de salud

Estándar de talento humano

Modalidades intramural y extramural unidad móvil

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
Profesional de odontología o tecnólogo en radiología e imágenes diagnósticas, o técnico profesional o auxiliar de odontología o auxiliar en salud oral o auxiliar de higiene oral.
2. Disponibilidad de profesional de la odontología, si la toma de radiografías la realiza un auxiliar de odontología o auxiliar en salud oral o auxiliar de higiene oral.
3. La interpretación de las radiografías odontológicas es realizada por el profesional de la odontología.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia - prestador remitir

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:
 - 4.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cuenta con el profesional de la salud.
 - 4.2. Cuando realice telexperticia entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, el prestador remitir cuenta con técnico, tecnólogo o auxiliar que atiende presencialmente al usuario.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con profesional de la salud que atiende a distancia.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 6.1. Ambiente de radiología odontológica, si la tecnología lo requiere. Las dimensiones estarán determinadas según la ficha técnica del equipo.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

6.2. Área de revelado o ambiente oscuro con extracción de gases e iluminación adecuada, con mesón de trabajo con poceta, si la tecnología lo requiere.

7. Disponibilidad de:

7.1. Sala de espera

7.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

8. Adicional a lo establecido en la modalidad intramural, cuenta con acceso al servicio de energía eléctrica o fuente de energía alternativa.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

10.1. Equipo generador de radiación ionizante según los exámenes diagnósticos realizados.

10.2. Elementos de protección radiológica adulto o pediátrico, según oferta, protocolos y especificaciones técnicas del equipo:

10.2.1. Delantal plomado

10.2.2. Protector de tiroides

Modalidades extramural - unidad móvil, telemedicina - prestador remitir.

11. Adicional a lo establecido en la modalidad intramural, cuenta con:

11.1. Equipo generador de radiación ionizante según la oferta, cuyas indicaciones del fabricante refieran que está diseñado para ser instalado y operado y mantenido en una unidad móvil.

11.2. La unidad móvil está dotada con señal luminosa o sonora indicando la presencia de radiación.

Modalidad telemedicina - prestador remitir

12. Adicional a lo establecido en el numeral 11 del servicio de radiología odontológica, cuenta con equipo de captura y transmisión de datos e imágenes que asegure las condiciones de visualización de imagen y lectura, el cual puede estar integrado al equipo generador de radiaciones ionizantes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con pantalla o monitor grado médico para imágenes radiológicas.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

15.1. Toma de exámenes que impliquen el manejo de cualquier tipo de radiación ionizante, que incluya las acciones para evitar el efecto nocivo de las radiaciones para los pacientes, el personal, los visitantes y el público en general.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 15.2. Verificación de la calidad de la imagen, del equipo generador de radiación ionizante, que incluye la toma de medidas preventivas y correctivas cuando apliquen.
- 15.3. Verificación de la adherencia a los procedimientos realizados en la instalación y cualquier otra consideración sobre la protección radiológica de la instalación.
- 15.4. Realización y supervisión de toma de radiografías odontológicas cuando no sea realizada por el odontólogo, que incluya como mínimo la calidad de la imagen y radioprotección.
- 15.5. Interpretación y lectura de las radiografías odontológicas por parte del Odontólogo.

Modalidad extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

- 16. Adicional a lo anterior cuenta con la siguiente información documentada:
 - 16.1. Verificación de la calidad de la imagen, para cada desplazamiento realizado por la Unidad móvil en la que está instalado el equipo generador de radiación ionizante, que incluye la toma de medidas preventivas y correctivas cuando apliquen.
 - 16.2. Evaluación de los niveles de exposición ocupacional del personal involucrado en la práctica y del público, así como la inspección del blindaje del vehículo (carrocería) donde se pretende realizar la práctica.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con los siguientes registros:
 - 18.1. Número de exposiciones, e imágenes tomadas que incluya el nombre del paciente, y nombre del estudio realizado.
 - 18.2. Dosis de radiación expresadas en unidades según sea la tecnología del equipo.
 - 18.3. Número de estudios rechazados de acuerdo a la tecnología empleada.

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

- 19. Adicional a lo anterior cuenta con:
 - 19.1. Registro de verificación de la calidad de imagen.
 - 19.2. Registro del control de calidad general.
 - 19.3. Registro de la evaluación de los niveles de exposición ocupacional tanto del personal involucrado en la práctica, como del público.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, telemedicina – prestador remitir – prestador de referencia

- 21. No aplica.

11.3.4 SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Descripción del servicio:

Es el servicio dedicado al apoyo diagnóstico o tratamiento de las enfermedades mediante el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones ionizantes o no ionizantes.

Estructura del servicio:

Complejidades:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- Baja, mediana y alta: Aplica para el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones ionizantes
- Mediana: Aplica para el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones no ionizantes.

Modalidades de prestación:

Intramural: Aplica para el uso de radiaciones ionizantes y no ionizantes.

Extramural

- Unidad móvil: Aplica para el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones ionizantes y no ionizantes, no aplica la realización de procedimientos con medio de contraste e intervencionismo.
- Domiciliaria y Jornada de Salud: Aplica para el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones no ionizantes.

Cuando se oferte por parte de un mismo prestador el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones ionizantes y no ionizantes, puede compartir el talento humano y los criterios que se especifiquen en el estándar de infraestructura.

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y prestador de referencia
Entre dos profesionales

Aplica para el uso de métodos diagnósticos con imágenes obtenidas a través de equipos generadores de radiaciones ionizantes en baja, mediana y alta complejidad y no ionizantes en mediana complejidad.

11.3.4.1 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CON IMÁGENES OBTENIDAS MEDIANTE EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIONES IONIZANTES

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
2. Cuenta con:
Técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas, para la operación de equipos y adquisición de imágenes.
3. Disponibilidad de:
Médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado. La interpretación de las radiografías e imágenes diagnósticas y la supervisión del técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas es realizada por dichos profesionales.

Complejidad mediana

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 4.1. Tecnólogo en radiología e imágenes diagnósticas para la operación de equipos y adquisición de imágenes, con supervisión por el profesional de la medicina especialista en radiología e imágenes diagnósticas.
 - 4.2. Médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado. La interpretación de las radiografías e imágenes diagnósticas y la supervisión del técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas es realizada por dichos profesionales.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Tecnólogo en radiología e imágenes diagnósticas para la operación de equipos y adquisición de imágenes, con supervisión por el profesional de la medicina especialista en radiología e imágenes diagnósticas.
 - 5.2. Médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado. La interpretación de las radiografías e imágenes diagnósticas y la supervisión del técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas es realizada por dichos profesionales.

Complejidad baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
7. La interpretación de las imágenes diagnósticas es realizada médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado.

Estándar de infraestructura

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 8.1. Vestidor de pacientes, con disponibilidad de área para casilleros, que puede ser compartido con los ambientes de la baja, mediana y alta complejidad.
 - 8.2. Área para almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, que puede ser compartido con los ambientes de la baja, mediana y alta complejidad.
 - 8.3. Ambiente oscuro con luz de seguridad de acuerdo con la tecnología del equipo o, área o ambiente de procesamiento de imágenes, cuando se requiera. Puede ser compartido con los ambientes de la baja, mediana y alta complejidad.
9. Disponibilidad de:
 - 9.1. Sala de espera
 - 9.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 9.3. Ambiente de lectura y transcripción de resultados.

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

10. Cuando se realicen procedimientos de radiología, adicionalmente cuenta con:
 - 10.1. Ambiente exclusivo, para el equipo generador de radiación ionizante. La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo generador de radiación ionizante, su ficha técnica

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.

- 10.2. Área o ambiente de control / comando del equipo, de acuerdo con la tecnología a utilizar, que permita visualización del paciente.

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

11. Cuando se realicen procedimientos de radiología sin medio de contraste, cumple con los criterios de la complejidad baja.
12. Cuando se realicen procedimientos con medio de contraste, cuenta con:
- 12.1. Ambiente exclusivo acorde al tipo de equipo generador de radiación ionizante, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 12.2. Área o ambiente de control / comando del equipo, de acuerdo con la tecnología a utilizar, que permita visualización del paciente.
 - 12.3. Área de preparación de pacientes.
 - 12.4. Disponibilidad de área o ambiente de trabajo sucio.

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

13. Cuando se realicen procedimientos de radiología sin medio de contraste, cumple con los criterios de la complejidad baja.
14. Cuando se realicen procedimientos con medio de contraste, cumple con los criterios de la complejidad mediana.
15. Cuando se realicen procedimientos de radiología intervencionista fuera de salas de cirugía, cuenta con:
- 15.1. Área para lavamanos quirúrgico, ubicada al ingreso del ambiente de procedimientos de radiología intervencionista.
 - 15.2. Ambiente exclusivo acorde al tipo de equipo generador de radiación ionizante, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 15.3. Área de recepción y entrega de pacientes.
 - 15.4. Ambiente o área de recuperación con disponibilidad de oxígeno medicinal y succión. Pueden ser suministrados a través de red central de oxígeno medicinal y succión o a través de oxígeno medicinal portátil y equipos de succión.
 - 15.5. Área o ambiente de control / comando del equipo, de acuerdo con la tecnología a utilizar, que permita visualización del paciente.
 - 15.6. Disponibilidad de unidad sanitaria de uso mixto.

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir.

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y con los de la baja y mediana complejidad de la modalidad intramural y adicionalmente cuenta con:

Sistema de alimentación eléctrica, según indicaciones del fabricante para el tipo de equipo y tecnología, con fijación piso-techo cuando aplique.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de dotaciónComplejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
19. Cuenta con:
- 19.1. Equipo generador de radiación ionizante según los exámenes diagnósticos realizados.
 - 19.2. Pantalla o monitor grado médico para imágenes radiológicas.
 - 19.3. Elementos de protección radiológica adulto o pediátrico, según oferta, protocolos y especificaciones del equipo:
 - 19.3.1. Delantal plomado
 - 19.3.2. Protector de tiroides
 - 19.3.3. Protector de gónadas
 - 19.3.4. Gafas plomadas cuando se requiera

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

20. Adicional a lo definido para baja complejidad, cuando se realicen procedimientos invasivos (biopsias, drenajes y punciones) con guía ecográfica, cuenta con:
- 20.1. Mesa para instrumental.
21. Adicional a lo definido para baja complejidad, cuando se realicen procedimientos especiales menores (estudios con medio de contraste), cuenta con:
- 21.1. Fluoroscopio.
 - 21.2. Inyector de medios de contraste, cuando se requiera.
22. Disponibilidad de carro de paro cuando se utilice medio de contraste.

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los de la modalidad intramural baja complejidad y adicionalmente cuenta con:
- 23.1. El o los equipos generadores de radiaciones ionizantes, cuyas indicaciones del fabricante refieran que está diseñado para ser instalado y operado en una unidad móvil.
 - 23.2. La unidad móvil está dotada con señal luminosa o sonora indicando la presencia de radiación.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador remitir

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los de la modalidad intramural y adicionalmente cuenta con equipo de captura y transmisión de datos e imágenes que asegure las condiciones de visualización de imagen y lectura, el cual puede estar integrado al equipo generador de radiaciones ionizantes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con pantalla o monitor grado médico para imágenes radiológicas.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumosComplejidades baja, mediana y alta

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades intramural – extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

27. Adicional al cumplimiento de los criterios definidos para todos los servicios, si realiza procedimientos con medio de contraste o intervencionismo, cuenta con oxígeno medicinal.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

28. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:

- 28.1. Realización y supervisión de los exámenes diagnósticos que incluya como mínimo: técnica diagnóstica, calidad de la imagen y radio protección
- 28.2. Instrucciones a los pacientes sobre la preparación de los procedimientos diagnósticos.
- 28.3. Acciones para evitar el efecto nocivo de las radiaciones para los pacientes, el personal, los visitantes y el público en general.
- 28.4. Verificación de la calidad de la imagen, incluida la toma de medidas preventivas y correctivas, cuando se requiera.
- 28.5. Control de calidad del equipo generador de radiación ionizante, que incluye la toma de medidas correctivas cuando aplique.

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

29. Cumple con los criterios definidos para la baja complejidad y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:

- 29.1. Procedimiento cuando se administre medio de contraste.

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

30. Cumple con los criterios definidos para la baja y mediana complejidad y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 30.1. Procedimiento para radiología intervencionista, cuando lo realice.

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

31. Adicional a lo definido en la modalidad intramural en baja complejidad, cuenta con la siguiente información documentada:

Verificación de la calidad de la imagen, para cada desplazamiento realizado por la Unidad móvil en la que está instalado el equipo generador de radiación ionizante, que incluye la toma de medidas preventivas y correctivas cuando aplique.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

32. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

33. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con los siguientes registros:
- 33.1. Número de exposiciones e imágenes tomadas que incluya el nombre del paciente y nombre del estudio realizado.
 - 33.2. Dosis de radiación expresadas en unidades según la tecnología del equipo.
 - 33.3. Número de imágenes rechazadas por el tecnólogo y el profesional de la medicina especialista en radiología e imágenes diagnósticas que incluya sus causas.
 - 33.4. Número de estudios repetidos y sus causas, cuando aplique.
 - 33.5. Control de calidad vigente, de los equipos generadores de radiación ionizante.

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicional a lo definido en la Modalidad intramural cuenta con los siguientes registros:

Verificación de la calidad de imagen para cada desplazamiento de la Unidad Móvil donde está ubicado el equipo generador de radiación ionizante, que incluye la toma de medidas correctivas, cuando aplique.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidad intramural

36. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
37. Servicio de transporte asistencial cuando fuera de salas de cirugía se realicen procedimientos bajo sedación.

Complejidades mediana y alta

Modalidad intramural

38. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
39. Cuando se realicen procedimientos con administración de medio de contraste e intervencionismo, disponibilidad de:
- 39.1 Servicio de urgencias.
 - 39.2 Servicio de transporte asistencial.

Complejidad baja, mediana y alta

Modalidad extramural unidad móvil

40. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidad baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina – prestador remitente – prestador de referencia

41. No aplica.

11.3.4.2 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS CON IMÁGENES OBTENIDAS MEDIANTE EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIONES NO IONIZANTES

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil y domiciliaria, telemedicina - prestador remitente

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades. Para lo cual deberá acreditar el respectivo certificado.
 - 1.2. Cuando se realicen procedimientos de resonancia magnética cuenta con Técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas, para la operación de equipos y adquisición de imágenes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
3. La interpretación de las imágenes diagnósticas es realizada médico especializado en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades. Para lo cual deberá acreditar el respectivo certificado.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitente

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 4.1 Ambiente exclusivo para el equipo generador de radiación no ionizante. La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo generador de radiación no ionizante, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 4.2 Unidad sanitaria, cuando el procedimiento lo requiera.
5. Disponibilidad de:
 - 5.1 Vestidor para pacientes y área para casilleros, cuando el procedimiento lo requiera.
 - 5.2 Área para almacenamiento de dispositivos médicos e insumos.
 - 5.3 Sala de espera.
 - 5.4 Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidades extramural jornada de salud, domiciliaria, telemedicina - prestador remitente

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
- 8.1 Cuenta con él o los equipos generadores de radiaciones no ionizantes, según los exámenes diagnósticos realizados.
- 8.2 Cuando se realice resonancia magnética y ultrasonido cuenta con pantalla o monitor grado médico.

Modalidades extramural unidad móvil, domiciliaria y jornada de salud, telemedicina - prestador remitir

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

El o los equipos generadores de radiaciones no ionizantes, según los exámenes diagnósticos realizados, cuyas indicaciones del fabricante refieran que es un equipo portátil.

Modalidad telemedicina - prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y los de la modalidad intramural y adicionalmente cuenta con equipo de captura y transmisión de datos e imágenes que asegure las condiciones de visualización de imagen y lectura.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con pantalla o monitor grado médico.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural y extramural unidad móvil, domiciliaria y jornada de salud, telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, domiciliaria y jornada de salud, telemedicina - prestador remitir

13. Cumplen con los criterios definidos para todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
- 13.1 Procedimientos para la realización de los exámenes diagnósticos.
- 13.2 Instrucciones a los pacientes sobre la preparación de los procedimientos diagnósticos, cuando se requiera.
- 13.3 Verificación de la calidad de imagen cuando aplique, que incluye la toma de medidas preventivas y correctivas.
- 13.4 Control de calidad del equipo cuando aplique, que incluye la toma de medidas correctivas.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, domiciliaria y jornada de salud, telemedicina - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con registro de exámenes realizados.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, domiciliaria y jornada de salud, telemedicina - prestador remitir, prestador de referencia

17. No aplica

11.3.5 SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR

Descripción del servicio:

Servicio en el que se realizan procedimientos diagnósticos o terapéuticos mediante fuentes no selladas de radiación constituidas por isótopos radiactivos, radiofármacos o radionúclidos de uso en humanos.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la enfermería, cuando en el servicio se administren terapias con radionúclidos con actividad mayor a 30 mCi, que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en protección radiológica, radiofarmacia y radiofármacos.
 - 1.2. Tecnólogo en medicina nuclear o tecnólogo en manejo de fuentes no selladas de uso diagnóstico y terapéutico o tecnólogo en imágenes diagnósticas, que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en protección radiológica, radiofarmacia y radiofármacos.
 - 1.3. Oficial de protección radiológica para toda la institución.
2. Disponibilidad de:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 2.1. Profesional de la medicina especialista en medicina nuclear, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
- 2.2. Profesional con título de postgrado en física médica con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El profesional de la medicina especialista en medicina nuclear, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Ducha de seguridad
6. Disponibilidad de:
 - 6.1. Sala de espera.
 - 6.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 6.3. Sala de lectura y transcripción de resultados.
 - 6.4. Ambiente destinado únicamente para segregación y decaimiento de ropa.
 - 6.5. Ambiente destinado únicamente para segregación y decaimiento de residuos.
 - 6.6. Vestidor de pacientes, con disponibilidad de área para casilleros.
7. Todas las áreas cuentan con la señalización correspondiente (zona controlada y supervisada), haciendo uso del símbolo de radiación internacionalmente aceptado.
8. Cuenta con señal luminosa a la entrada indicado que el equipo está en funcionamiento (únicamente aplica cuando el método diagnóstico incluye CT).
9. Adicional a lo anterior, cuando se realicen procedimientos de medicina nuclear diagnóstica SPECT, cuenta con:
 - 9.1. Ambiente de pacientes inyectados, con unidad sanitaria de uso mixto.
 - 9.2. Ambiente exclusivo para la Gammacámara o SPECT o SPECT-CT. La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización de pacientes, talento humano, usuarios y equipos biomédicos.
 - 9.3. Ambiente para administración de radiofármacos. Este ambiente puede ser compartido entre los procedimientos de diagnóstico y terapéutico.
 - 9.4. Ambiente o área de control / comando, de acuerdo con la tecnología a utilizar, que permita visualización del paciente.
10. Cuando se realicen procedimientos de medicina nuclear diagnóstica PET/CT o PET RMN, cuenta con:
 - 10.1. Ambiente de PET/CT o PET RMN. La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 10.2. Ambiente de control / comando, de acuerdo con la tecnología a utilizar, que permita visualización del paciente.
 - 10.3. Ambiente de administración y captación radiofármacos PET (mínimo dos ambientes blindados por equipo), que cuenta con lavamanos.
 - 10.4. Unidad sanitaria para pacientes inyectados de uso mixto.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11. Cuando se realicen terapias con radiofármacos de actividad menor a 30 mCi, cuenta con:
 - 11.1. Ambiente o área con unidad sanitaria
 - 11.2. Puesto de enfermería con sistema que permita la vigilancia y monitoreo permanente. Puede ser compartido entre terapias de mayor y menor a 30 mCi.
 - 11.3. Ambiente para aplicación administración de radiofármacos. Este ambiente puede ser compartido entre los procedimientos de diagnóstico y terapéutico.
12. Cuando se realicen terapias con radiofármacos de actividad mayor a 30 mCi y se tienen habitaciones dentro del servicio, cuenta con:
 - 12.1. Puesto de enfermería con sistema que permita la vigilancia y monitoreo permanente. Puede ser compartido entre terapias de mayor y menor a 30 mCi.
 - 12.2. Habitaciones individuales con baño y aislamiento estricto.
13. Cuando se realicen terapias con radiofármacos de actividad mayor a 30 mCi y se tienen habitaciones en el servicio de hospitalización, cuenta con:
 - 13.1. Estación de enfermería.
 - 13.2. Habitaciones individuales con baño y aislamiento estricto.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 15.1. Cuando cuente con equipos de PET-TC o SPECT CT o SPECT, se garantiza la realización de los controles de calidad, por parte de un profesional en física o ingeniería física o ingeniería biomédica o físico médico, que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en control de calidad PET.
 - 15.2. Gammacámara o SPECT o SPECT CT, cuando realice medicina nuclear diagnóstica.
 - 15.3. PET - CT o PET Resonancia, cuando realice medicina nuclear diagnóstica PET.
 - 15.4. Cama hospitalaria cuando realice terapias con radionúclidos de actividad mayor a 30 mCi.
 - 15.5. Gammacámara, cuando realice terapias con radionúclidos para rastreos pos-terapia.
 - 15.6. Carro de paro.
 - 15.7. Oxígeno medicinal. Puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 17.1. Certificado vigente de buenas prácticas de elaboración de radiofármacos expedido por el Invima, cuando el prestador de servicios salud cuente con radiofarmacia de media o alta complejidad. En caso de contratar con un proveedor externo, éste debe contar con dicha certificación y contrato vigente.
 - 17.2. Acta de inspección expedida por el Invima, cuando el prestador de servicios salud cuente con radiofarmacia de baja complejidad.
 - 17.3. Oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

19.1. Cuando el prestador realiza medicina nuclear diagnóstica:

19.1.1. Prescripción y dosificación de todos los radiofármacos o radionúclidos para Gammagrafías o estudios PET o SPEC CT.

19.1.2. Procedimientos diagnósticos para gammagrafías o PET - CT o SPECT CT.

19.1.3. Procedimiento de perfusión miocárdica con isonitrilos, cuando lo realice.

19.2. Cuando el prestador realiza terapias con radionúclidos:

19.2.1. Prescripción y dosificación de todos los radiofármacos o radionúclidos.

19.2.2. Alta del paciente sometido a terapia con radiofármacos.

19.2.3. Procedimientos terapéuticos realizados con radiofármacos

19.3. Procedimientos en los cuales se requiere la permanencia del profesional de la medicina especialista en medicina nuclear y del profesional con título de postgrado en física médica.

19.4. Cuando en el servicio se realice diagnóstico y terapias con radionúclidos de actividad menor a 30 mCi, la programación de los pacientes debe darse por separado.

19.5. Cuando se realicen terapias con radionúclidos de actividad mayor a 30 mCi, la administración del radiofármaco debe realizarse en la habitación de aislamiento.

Modalidad Telemedicina - prestador de referencia

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

21.1. Registro de resultados diagnósticos, cuando realice medicina nuclear diagnóstica

21.2. Registro de resultados rechazados por el profesional de la medicina especialista en medicina nuclear y sus causas, cuando se realice medicina nuclear diagnóstica.

21.3. Registro de tratamientos realizados.

21.4. Registro de mediciones de tasa de exposición o tasa de dosis equivalente, al momento del alta de pacientes sometidos a terapia.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de interdependencia

Modalidad intramural

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

23.1. Servicio de consulta externa de medicina nuclear, cuando en el servicio se realicen terapias con radionúclidos.

23.2. Servicio de diagnóstico vascular, cuando en el servicio se realicen estudios de perfusión miocárdica.

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

24. No aplica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.3.6 SERVICIO DE RADIOTERAPIA

Descripción del servicio:

Servicio en el que se lleva a cabo tratamiento médico que hace uso de radiación ionizante con el fin de erradicar un volumen tumoral benigno o maligno y en patologías no tumorales.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta

Modalidades de prestación: Intramural
Telemedicina – Categorías:
Telexperticia sincrónico - prestador remitir y prestador de referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Tecnólogo en radioterapia.
 - 1.2. Profesional con título de postgrado en física médica.
 - 1.3. Oficial de protección radiológica para toda la institución

2. Disponibilidad de:

Profesional de la medicina especialista en radioterapia u oncología radioterápica, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El profesional de la medicina especialista en radioterapia u oncología radioterápica, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Ambiente de moldeo con disponibilidad de área para mesón de trabajo con poceta, cuando la tecnología utilizada la requiera.
 - 5.2. Ambiente para delimitación, planeación y dosimetría clínica de tratamientos, con ambiente o área para el almacenamiento de equipos de dosimetría.
 - 5.3. Ambiente de tratamiento de teleterapia con unidades de mega voltaje (acelerador lineal). La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
Cuenta con:
 - 5.3.1. Señal luminosa a la entrada de la sala, indicando que el equipo está en funcionamiento.
 - 5.3.2. Circuito cerrado de TV.
 - 5.3.3. Enclavamientos de seguridad en la puerta para suspender la irradiación en caso de que la puerta se abra.
 - 5.4. Ambiente de tratamiento de teleterapia con unidades superficiales (ortovoltaje), con señal luminosa y acústica a la entrada de la sala, indicando que el equipo está en funcionamiento.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

La dimensión de este ambiente debe ser acorde al tipo de equipo, su ficha técnica y a los procedimientos que se realicen, debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.

- 5.5. Ambiente o área de control/ comando ubicado junto al ambiente de tratamiento de teleterapia o al ambiente de simulación.
- 5.6. Cuando se realicen procedimientos de braquiterapia de baja y alta tasa, el ambiente de braquiterapia cuenta con:
 - 5.6.1. Señal luminosa a la entrada de la sala, indicando que el equipo está en funcionamiento.
 - 5.6.2. Circuito cerrado de TV.
 - 5.6.3. Enclavamientos de seguridad en la puerta para suspender la irradiación en caso de que la puerta se abra.
 - 5.6.4. Ambiente de consola de comando por fuera de la sala.
- Disponibilidad de:
 - 5.6.5. Lavamanos quirúrgico por fuera del ambiente.
 - 5.6.6. Ambiente lavado de instrumental.
 - 5.6.7. Vestidor de pacientes.
- 5.7. Ambiente de recuperación que cuenta con:
 - 5.7.1. Área para camillas.
 - 5.7.2. Lavamanos.
 - 5.7.3. Puesto de enfermería.
- 5.8. Ambiente para almacenamiento temporal de fuentes radiactivas en desuso, acorde con lo establecido en la licencia de diseño.
- 5.9. Cuando en sala de cirugía se realice la implantación de dispositivos de braquiterapia y la administración de la dosis, la sala de cirugía deberá cumplir lo requerido para la sala de procedimientos de braquiterapia.
6. Disponibilidad de:
 - 6.1. Sala de espera.
 - 6.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 6.3. Ambiente de simulación de tratamiento.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de dotación

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 8.1. Sala de tratamiento con unidad de tratamiento correspondiente, que cuenta con:
 - 8.1.1. Acelerador lineal.
 - 8.1.2. Sistemas de monitoreo de radiación (monitor de área independiente, alimentados con UPS), con certificado de calibración expedido por un LSCD (laboratorio secundario de calibración y dosimetría).
 - 8.1.3. Video para la observación del paciente y de comunicación por voz con el paciente.
 - 8.2. Sistema de verificación de tratamiento (películas de verificación o sistema electrónico de imágenes portales).
 - 8.3. Para el acelerador lineal, cuenta con un sistema dosimétrico de control diario.
 - 8.4. Sistema de dosimetría absoluta y relativa de acuerdo con la tecnología empleada en el servicio.
 - 8.5. Sistema de control de calidad paciente de acuerdo con la tecnología empleada en el servicio.
 - 8.6. Oxígeno medicinal y succión cuando se realicen procedimientos de teleterapia o braquiterapia de alta tasa de dosis, que pueden ser suministrados mediante salida de oxígeno medicinal y sistema de vacío o mediante oxígeno medicinal portátil y aspirador.
 - 8.7. Cuando se realicen procedimientos de braquiterapia cuenta con:
 - 8.7.1. Sistema de braquiterapia
 - 8.7.2. Sistema de calibración de fuentes selladas

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

9. Disponibilidad de:

- 9.1. Dispositivos para sujeción de los pacientes según la tecnología empleada y los procedimientos que se realicen en el servicio.
- 9.2. Equipo de simulación de tratamiento propio o en convenio. No se aceptarán equipos convencionales de rayos X adaptados para hacer radiografías de localización.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 9.3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina – prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Oxígeno medicinal, cuando se realicen procedimientos de teleterapia o braquiterapia de alta tasa de dosis.

Modalidad telemedicina – prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 12.1. Inicio de tratamiento de radioterapia.
- 12.2. Simulación de tratamientos y definición de los profesionales que participan en el proceso.
- 12.3. Planeación y cálculo del plan de tratamiento, incluyendo distribución de dosis, tiempo de tratamiento (minutos o unidades monitoras) y definición de los profesionales que participan en el proceso.
- 12.4. Verificación inicial de tratamiento y definición de los profesionales que participan en el proceso.
- 12.5. Verificación del cálculo de la distribución de las dosis y definición de los profesionales que participan en el proceso.
- 12.6. Administración de tratamiento.
- 12.7. Procedimientos en los cuales se requiere la permanencia del profesional de la medicina especialista en radioterapia u oncología radioterápica.
- 12.8. Procedimientos de implantación de dispositivos de braquiterapia y administración de dosis que pueden realizarse en la sala de braquiterapia o en la sala de cirugía de acuerdo con lo definido por el prestador, cuando los realice.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina – prestador remitir

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:

- 14.1. Registro de tratamiento de cada paciente que cuenta como mínimo con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 14.1.1. Tipo de tratamiento, distribución de dosis y tiempo de tratamiento (minutos o unidades monitoras).
- 14.1.2. La selección de los objetivos o intención del tratamiento - curación / paliación.
- 14.1.3. Identificación de órganos y tejidos sensibles.
- 14.1.4. Simulación, planificación de los campos de tratamiento y de los volúmenes a tratar.
- 14.1.5. Selección de la modalidad y la energía.
- 14.1.6. Registro de inicio de tratamiento.
- 14.1.7. Verificación de la exactitud de la repetición del tratamiento.
- 14.1.8. Evaluación de la tolerancia al tratamiento.
- 14.1.9. Evaluación de las complicaciones del tratamiento.
- 14.2. Registros de calibraciones y controles de calidad de:
 - 14.2.1. Acelerador lineal.
 - 14.2.2. Equipos de simulación.
 - 14.2.3. Las fuentes radiactivas.
 - 14.2.4. Cálculo de la distribución de las dosis.
 - 14.2.5. Sistema de registro diario para aceleradores lineales y registros de control de calidad para todos los equipos generadores de radiaciones ionizantes.
- 14.3. Registro de las mediciones de las fuentes en desuso para devolverlas al proveedor acorde con su actividad.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidad intramural

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:
 - 16.1. Servicio de urgencias.
 - 16.2. Servicio de hospitalización.
 - 16.3. Servicio de cirugía.
 - 16.4. Servicio farmacéutico.
 - 16.5. Servicio de transporte asistencial

Modalidad telemedicina - prestador remitente - prestador de referencia

- 17. No aplica.

11.3.7 SERVICIO DE QUIMIOTERAPIA

Descripción del servicio:

Servicio de administración de medicamentos oncológicos.

Estructura del Servicio:

Complejidad: Alta

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico prestador remitente - prestador de referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

- 1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 1.1. Profesional de la enfermería especialista en oncología o profesional de la enfermería con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el cuidado integral del paciente adulto o pediátrico con quimioterapia, según oferta.
- 1.2. Auxiliares de enfermería con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el cuidado integral del paciente adulto o pediátrico con quimioterapia, según oferta.
- 1.3. Químico (a) Farmacéutico (a) con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el cuidado integral del paciente adulto o pediátrico con quimioterapia, según oferta.

2. Disponibilidad de:

Profesional de la medicina especialista en oncología o especialista en hemato-oncología o especialista en hematología, según el tipo de cáncer a tratar.

3. Si se ofrecen servicios de oncología pediátrica, el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del cuidado del paciente pediátrico con quimioterapia o con patología onco-hematológica a excepción del Profesional de la medicina especialista en pediatría.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. El profesional de la medicina especialista en oncología o especialista en hemato-oncología o especialista en hematología, según el tipo de cáncer a tratar, puede realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 6.1. Sala de espera.
 - 6.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 6.3. Ambiente de quimioterapia que cuenta con área para casilleros.
7. Área para la administración de medicamentos para paciente adulto, si lo oferta. La distribución de las sillas de quimioterapia dentro del área debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
8. Área para la administración de medicamentos para paciente pediátrico, si lo oferta. La distribución de las sillas de quimioterapia dentro del área debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
 - 8.1. Salida de oxígeno medicinal por silla o camilla.
 - 8.2. Ambiente o área para administración prolongada de quimioterapia.
 - 8.3. Puesto de enfermería.
 - 8.4. Área o ambiente de trabajo limpio
 - 8.5. Ambiente de trabajo sucio.
 - 8.6. Sala de procedimientos.
 - 8.7. Área de recuperación, que puede ser la misma silla de tratamiento.
 - 8.8. Unidad sanitaria.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad alta

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
 - 10.1. La sala de quimioterapia cuenta con:
 - 10.1.1. Silla reclinable escualizable de material que permita procesos de limpieza y desinfección.
 - 10.1.2. Cama hospitalaria para los pacientes que la requieran por su estado de salud o administración prolongada de quimioterapia.
 - 10.1.3. Bomba de infusión por paciente.
 - 10.1.4. Ríñonera por paciente
 - 10.1.5. Carro de paro.
 - 10.2. Disponibilidad de succión dentro del servicio. Puede ser suministrada mediante sistema de vacío o mediante aspirador adicional al del carro de paro.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 12.1. Cuando realice preparaciones, mezclas, adecuación y ajuste de concentraciones de dosis de medicamentos citostáticos cuenta con certificado de buenas prácticas de elaboración vigente otorgado por el Invima. Cuando dichas actividades sean realizadas por una central externa, ésta debe contar con dicha certificación y contrato vigente.
 - 12.2. Si se prescribe quimioterapia oral o intravenosa, cuenta con los siguientes requisitos:
 - 12.2.1. La institución prestadora de servicios de salud que prescribe el tratamiento realiza la dispensación de los medicamentos al paciente en dosis unitaria directamente por cada ciclo.
 - 12.2.2. Los medicamentos oncológicos de uso endovenoso se dispensan y administran por la institución prestadora de servicios de salud que atiende al paciente.
 - 12.2.3. Cuenta con embalajes que garantizan la integridad de los medicamentos y eviten su fácil ruptura.
 - 12.2.4. Los medicamentos se identifican, como material peligroso o de alto riesgo.
 - 12.2.5. Los medicamentos preparados y no preparados se transportan de modo que su integridad no se deteriore, se mantengan las condiciones de almacenaje, cadena de frío, se protejan contra hurto, se conserve su identificación y se evite la contaminación, exposición a microorganismos o plagas o confusión con otros productos. Además, es realizado por personal entrenado en su manipulación.
 - 12.2.6. Los medicamentos no pueden ser transportados por los pacientes.
 - 12.3. Equipos de venoclisis por paciente.
 - 12.4. Kit de derrame de citostáticos.
 - 12.5. Oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina – prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad alta

Modalidades Intramural, telemedicina - prestador remitir

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
 - 14.1. Recomendaciones para el tratamiento con quimioterapia.
 - 14.2. Manejo y uso de los medicamentos.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 14.3. Manejo de las principales complicaciones causadas por los medicamentos utilizados en el servicio.
- 14.4. Comunicación al paciente, su familia o cuidador, acerca del tratamiento requerido, que incluye:
 - 14.4.1. Información de los medicamentos y sus efectos.
 - 14.4.2. Complicaciones, qué hacer cuando se presenten y como evitarlas.
 - 14.4.3. Condiciones de almacenamiento y vía de administración de la quimioterapia.
 - 14.4.4. Disposición final de los medicamentos no utilizados durante el tratamiento y los sobrantes de los mismos.
- 14.5. Medidas de bioseguridad para el manejo de medicamentos citostáticos y conservación de cadena frío según lo establecido por el fabricante.
- 14.6. El prestador de servicios de salud realiza el seguimiento del paciente a través del equipo de salud requerido, de acuerdo con la condición clínica del paciente.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 16.1. Prescripciones u órdenes médicas que contengan la siguiente información:
 - 16.1.1. Ciudad y fecha de la prescripción
 - 16.1.2. Nombre del paciente
 - 16.1.3. Número de historia clínica
 - 16.1.4. Peso
 - 16.1.5. Talla
 - 16.1.6. superficie corporal
 - 16.1.7. Ciclo de tratamiento
 - 16.1.8. Localización del paciente en la institución prestadora de servicios de salud, cuando esté hospitalizado.
 - 16.1.9. Datos de ubicación del paciente.
 - 16.1.10. Denominación común internacional de los medicamentos.
 - 16.1.11. Forma farmacéutica.
 - 16.1.12. Dosis teórica del esquema y dosis resultante para el paciente.
 - 16.1.13. Dosis ajustada en función de parámetros farmacocinéticos.
 - 16.1.14. Vía de administración.
 - 16.1.15. Vehículo a utilizar.
 - 16.1.16. Volumen final de la solución preparada.
 - 16.1.17. Duración del tratamiento.
 - 16.1.18. Nombre y firma del Profesional de medicina.
 - 16.1.19. Número de registro médico.
 - 16.2. Registro de administración de quimioterapia.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de interdependencia

Complejidad alta

Modalidad Intramural

- 18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con servicio farmacéutico de alta complejidad.
- 19. Disponibilidad de:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

19.1. Servicio de transporte asistencial.

19.2. Servicio de urgencias.

Modalidad telemedicina – prestador remitir- prestador de referencia

20. No aplica.

11.3.8 SERVICIO DE DIAGNÓSTICO VASCULAR

Descripción del servicio:

Es el servicio que utiliza métodos y procedimientos para el diagnóstico de enfermedades o disfunciones del sistema cardiovascular y vascular periférico (venoso, arterial y linfático), de sus órganos o la demostración de sus procesos fisiológicos.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidades de prestación: Intramural
Telemedicina – Categorías
Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir -
prestador de referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina especialista en cardiología, o profesional de la medicina especialista en cirugía vascular, o profesional de la medicina especialista en medicina vascular o profesional de la medicina especialista en angiología clínica o profesional de la medicina especialista en radiología e imágenes diagnósticas. Este talento humano realiza procedimientos y su interpretación, en el ámbito de su competencia
 - 1.2. Profesional de la enfermería que cuenta con constancia de asistencia en acciones de formación continua en soporte vital básico y para la realización del o los procedimientos ofertados.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
3. El profesional de la medicina especialista en cardiología, o profesional de la medicina especialista en cirugía vascular, o profesional de la medicina especialista en medicina vascular o profesional de la medicina especialista en angiología clínica o profesional de la medicina especialista en radiología e imágenes diagnósticas puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
5. Cuenta con:
 - 5.1. Lavamanos
 - 5.2. Vestidor de pacientes con área para casilleros.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

5.3. Sala de procedimientos.

6. Disponibilidad de:

6.1. Sala de espera.

6.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

6.3. Ambiente o área para recuperación de pacientes si aplica, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios. Este ambiente o área puede ser la misma sala de procedimientos, siempre y cuando su utilización no sea simultánea con la ejecución de un procedimiento y de acuerdo con lo definido en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y la dotación necesaria y específica para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios y adicionalmente cuenta con:

8.1. Oxígeno medicinal portátil o salida de oxígeno medicinal cuando lo requiera, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios

8.2. Carro de paro cuando lo requiera, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

8.3. Monitor de presión arterial cuando lo requiera, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

10.1. Oxígeno medicinal, cuando lo requiera de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

10.2. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos para los procedimientos de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

12.1. Recuperación del paciente cuando el procedimiento lo requiera.

12.2. Oxígeno medicinal cuando el procedimiento lo requiera.

12.3. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos en los procedimientos que se realicen.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

12.4. Dotación en los procedimientos que se realicen.

12.5. Procedimientos en los que se requiere la disponibilidad del transporte asistencial de pacientes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana

Modalidades intramural

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

Servicio de transporte asistencial cuando lo requiera de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

16. No aplica.

11.3.9 SERVICIO DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO

Descripción del servicio:

Es el servicio en el cual se realizan procedimientos diagnósticos y terapéuticos del sistema vascular, cardiovascular y no vascular mediante técnicas invasivas bajo visión angiográfica.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta.

Modalidad de prestación:

Intramural

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico - asincrónico prestador remitir - prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

1.1. Profesional de la medicina especialista en cardiología intervencionista y hemodinamia o profesional de la medicina especialista en electrofisiología o profesional de la medicina especialista en cirugía vascular o profesional de la medicina especialista en radiología intervencionista.

1.2. Profesional de la enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la realización del procedimiento ofertado y en soporte vital avanzado.

1.3. Tecnólogo en radiología e imágenes diagnósticas.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2. Disponibilidad de profesional de la medicina especialista en anestesiología.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El profesional de la medicina especialista en cardiología intervencionista y hemodinamia o profesional de la medicina especialista en electrofisiología o profesional de la medicina especialista en cirugía vascular o profesional de la medicina especialista en radiología intervencionista, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 5.1. Área para recepción y entrega de pacientes.
 - 5.2. Área para almacenamiento de material estéril.
 - 5.3. Vestidor de personal que funciona como filtro
 - 5.4. Vestidor de pacientes y área para casilleros.
 - 5.5. Unidad sanitaria.
6. Ambiente de procedimientos de hemodinamia e intervencionismo que cuenta con:
- 6.1. Salida de oxígeno medicinal.
 - 6.2. Salida de aire medicinal.
 - 6.3. Sistema de vacío.
 - 6.4. Lavamanos quirúrgico por fuera de la sala de procedimientos de hemodinamia e intervencionismo.
 - 6.5. Ambiente de control/comando del equipo.
7. Ambiente de recuperación cuenta con:
- 7.1. Área para camillas.
 - 7.2. Puesto de enfermería.
 - 7.3. Lavamanos.
8. Disponibilidad en el servicio de:
- 8.1. Ambiente o área para trabajo limpio.
 - 8.2. Ambiente de trabajo sucio.
 - 8.3. Ambiente o área para el almacenamiento de medicamentos, dispositivos médicos e insumos
Área para estacionamiento de camillas y sillas de ruedas.
9. Disponibilidad de:
- 9.1. Sala de espera
 - 9.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de dotación

Complejidad alta

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y la dotación necesaria y específica para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios y adicionalmente cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 11.1. Ambiente de procedimientos de hemodinamia e intervencionismo
 - 11.1.1. Angiógrafo.
 - 11.1.2. Elementos de protección radiológica adulto o pediátrico, según oferta, protocolos y especificaciones del equipo, como son:
 - 11.1.2.1. Delantal plomado circunferencial o de dos piezas
 - 11.1.2.2. Protector de tiroides
 - 11.1.2.3. Protector de gónadas
 - 11.1.2.4. Gafas plomadas
 - 11.1.2.5. Protector mampara o escudo de protección
 - 11.1.3. Estación de trabajo y procesamiento de imágenes.
 - 11.1.4. Fuente de marcapaso externo.
 - 11.1.5. Inyector de medio de contrastes mecánico
 - 11.1.6. Carro de paro, el desfibrilador cuenta con capacidad de marcapasos externo.
 - 11.1.7. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos según oferta, que cuente mínimo con:
 - 11.1.7.1. Trazado electrocardiográfico
 - 11.1.7.2. Presión no invasiva
 - 11.1.7.3. Presión invasiva
 - 11.1.7.4. Saturación de oxígeno
 - 11.1.7.5. Temperatura
 - 11.1.7.6. Batería
 - 11.1.8. Máquina de anestesia, cuando el procedimiento la requiera, la cual cuenta con:
 - 11.1.8.1. Alarma audible y visible de: desconexión, volumen y presión.
 - 11.1.8.2. Seguro de mezcla hipóxica.
 - 11.1.8.3. Monitorización de oxígeno administrado.
 - 11.1.8.4. Monitorización de presión en la vía aérea.
 - 11.1.9. Ventilador y analizador de gases anestésicos que puede estar como monitor externo a la máquina.
 - 11.1.10. Si la máquina de anestesia no incluye sistema de extracción de gases anestésicos, deberá contar con salida de extracción de gases anestésicos.
 - 11.1.11. Polígrafo o sistema de registro electrofisiológico con al menos 64 canales para la estimulación y registro de arritmias cardíacas, para procedimientos de hemodinamia y electrofisiología.
 - 11.1.12. Equipo de ablación – radiofrecuencia si realiza procedimientos de electrofisiología
- 11.2. En sala de recuperación cuenta con:
 - 11.2.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 11.2.2. Bomba de infusión por camilla.
 - 11.2.3. Sistema de infusión rápida de líquidos.
 - 11.2.4. Sistema de calentamiento de líquidos y sangre si aplica.
 - 11.2.5. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos según la oferta, que cuente mínimo con:
 - 11.2.5.1. Trazado electrocardiográfico
 - 11.2.5.2. Presión no invasiva
 - 11.2.5.3. Saturación de oxígeno
 - 11.2.5.4. Temperatura
 - 11.2.5.5. Batería
 - 11.2.6. Carro de paro
 - 11.2.7. Oxígeno medicinal, el cual puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.
 - 11.2.8. Succión, el cual puede ser suministrado mediante vacío o aspirador.
- 11.3. Disponibilidad en el servicio de
 - 11.3.1. Equipo de gases arteriales.
 - 11.3.2. Electrocardiógrafo.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, telemedicina – prestador remitir

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Oxígeno medicinal en la sala de hemodinamia e intervencionismo y en la sala de recuperación.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:

- 15.1. Realización y supervisión de los procedimientos diagnósticos y de tratamiento.
- 15.2. Instrucciones a los pacientes sobre la preparación de los procedimientos diagnósticos y de tratamiento.
- 15.3. Acciones para evitar el efecto nocivo de las radiaciones para los pacientes, el personal, los visitantes y el público en general.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:

- 17.1. Registro de tiempo de exposición.
- 17.2. Número de exposiciones, que incluya el nombre del paciente y nombre del estudio realizado.
- 17.3. Dosis de radiación expresadas en unidades según la tecnología del equipo.
- 17.4. Control de calidad de los equipos generadores de radiación ionizante.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 19.1. Servicio de hospitalización.
- 19.2. Servicio de cuidado intensivo.
- 19.3. Servicio de cirugía, que incluya las diferentes especialidades habilitadas, según el tipo de intervencionismo realizado.
- 19.4. Servicio de gestión pre transfusional.
- 19.5. Servicio farmacéutico.

Modalidad telemedicina – prestador remitir - prestador de referencia

20. No aplica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.3.10 SERVICIO DE GESTIÓN PRE TRANSFUSIONAL

Descripción del servicio:

Servicio en el que se realizan procedimientos previos a la transfusión sanguínea, que incluye: la consecución, abastecimiento, almacenamiento y distribución de los componentes sanguíneos y la realización de las pruebas pre transfusionales con el fin de asegurar la selección adecuada del componente sanguíneo a transfundir, y su entrega al servicio en donde será transfundido el paciente.

Los prestadores de servicios de salud habilitarán este servicio para brindar apoyo a otros servicios de salud. No podrá habilitarse como servicio único.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica.

Modalidad de prestación: Intramural

Estándar de talento humano

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuando el servicio de gestión pre- transfusional sea interdependiente de:

Servicios de salud de alta complejidad:

- 1.1. Cuenta con profesional de bacteriología.

Servicios de salud de baja y mediana complejidad:

- 1.2. Disponibilidad de profesional de bacteriología.

2. El profesional de bacteriología cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de la gestión pre transfusional.

Estándar de infraestructura

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
4. Cuenta con:
 - 4.1. Área para recepción, información y entrega de componentes sanguíneos.
 - 4.2. Ambiente técnico de procedimientos que cuenta con:
 - 4.2.1. Lavamanos.
 - 4.2.2. Mesón de trabajo.
 - 4.2.3. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que documente en el estándar de procesos prioritarios.
 - 4.2.4. Área para refrigeración y congelación.

Estándar de dotación

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Nevera o depósito frío para el almacenamiento de sangre o sus componentes con sistema de control de temperatura entre 1°C y 6°C y alarma audible o sistema de monitoreo que alerte cambios próximos al límite en que la sangre o sus componentes puedan deteriorarse.
 - 5.2. Equipo para descongelar plasma cuando se requiera, con sistema de control de temperatura
 - 5.3. Congelador para la conservación de plasma o crioprecipitados, cuando se requiera, éste cuenta con sistema de control de temperatura por debajo de -18°C y alarma audible o sistema de monitoreo que alerte cambios próximos al límite en que el componente almacenado pueda deteriorarse.
 - 5.4. Nevera para el almacenamiento de sueros y reactivos con termómetro para control de temperatura de 2 °C a 8 °C
 - 5.5. Pipetas automáticas.
 - 5.6. Centrifuga para la realización de pruebas pre transfusionales de acuerdo con la metodología empleada.
 - 5.7. Agitador o rotador de plaquetas, cuando se requiera, con sistema de control de temperatura entre 20°C y 24°C.

25 NOV 2019

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 5.8. Incubadora para la realización de pruebas pre transfusionales, de acuerdo con la metodología empleada.
- 5.9. Lector de pruebas pre transfusionales cuando se requiera, de acuerdo con la metodología empleada.
- 5.10. Nevera para transporte de componentes sanguíneos, que garantice la cadena de frío.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

- 6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Convenio o contrato escrito vigente con un banco de sangre certificado por la autoridad competente para el suministro de componentes sanguíneos.

Estándar de procesos prioritarios

- 7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
 - 7.1. Procedimientos técnicos realizados en el servicio.
 - 7.2. Manejo de inventarios de sangre y componentes sanguíneos, incluyendo mecanismos de respuesta ante situaciones de riesgo de emergencia o desastre.
 - 7.3. Recepción, información, condiciones de almacenamiento y entrega de la sangre y los componentes sanguíneos.
 - 7.4. Programa de control de calidad interno.
 - 7.5. Programa de control de calidad externo.
 - 7.6. Análisis de los reportes del control de calidad y toma de medidas preventivas y correctivas.
 - 7.7. Limpieza y desinfección del material que se utilice en el procesamiento de las muestras, cuando aplique.
 - 7.8. Almacenamiento de muestras (seroteca).

Estándar de historia clínica y registros

- 8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:
 - 8.1. Solicitud de reserva de sangre y sus componentes.
 - 8.2. Resultados de cada una de las pruebas realizadas en el servicio.
 - 8.3. Entrega de sangre y sus componentes a los servicios solicitantes.
 - 8.4. Control de calidad interno y externo
 - 8.5. Entrega para incineración de restos de transfusión y los componentes sanguíneos descartados.
 - 8.6. Registros que aseguren la trazabilidad de los componentes sanguíneos, desde su consecución hasta la entrega para la transfusión a los servicios solicitantes.

Estándar de interdependencia

- 9. No aplica.

11.3.11 SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

Descripción del servicio:

Servicio en el cual se realiza la toma y recepción de muestras de origen humano, que serán remitidas para su procesamiento.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica

Modalidades de prestación: Intramural
Extramural Unidad Móvil, Jornada de Salud y Domiciliaria

Estándar de talento humano

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
Profesional de bacteriología o auxiliar de laboratorio clínico o auxiliar de enfermería.
2. Disponibilidad de:
Profesional de bacteriología quien realiza la supervisión cuando la toma de muestras es realizada por el auxiliar.

Estándar de infraestructura

Modalidad intramural

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
4. Cuenta con:
 - 4.1. Área para recepción de muestras, información y entrega de resultados.
 - 4.2. Cubículo para la toma de muestras.
 - 4.3. Ambiente para la toma de muestras especiales cuando lo oferte, cuenta con unidad sanitaria y perchero (si el procedimiento lo indica).
 - 4.4. Lavamanos.
 - 4.5. Área de preparación, embalaje y remisión de las muestras que cuenta con:
 - 4.5.1. Mesón de trabajo, con poceta cuando ésta se requiera.
5. Disponibilidad de:
 - 5.1. Sala de espera.
 - 5.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidades extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de dotación

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
Equipos biomédicos necesarios, según las muestras que se tomen, de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
Medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos para la toma de las muestras, de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
 - 9.1. Toma, recepción, identificación, transporte, conservación, embalaje y remisión de las muestras.
 - 9.2. Entrega de resultados.
 - 9.3. Supervisión de la toma de muestras cuando sea realizada por los auxiliares.
 - 9.4. Procedimiento y condiciones para la toma de muestras en la modalidad extramural cuando se realicen.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 10.1. Registro de pacientes, muestras tomadas, exámenes solicitados y muestras remitidas.
 - 10.2. Registro de los resultados de los exámenes remitidos. Los resultados de los exámenes deben ser entregados al paciente con el nombre del laboratorio clínico y la persona que los realizó.
 - 10.3. Contrato o convenio escrito con el o los laboratorios que realizan el procesamiento de las muestras. Cuando se trate de sedes de un mismo prestador no requiere convenio o contrato.
 - 10.4. Contrato o convenio escrito con el servicio de patología cuando se recepcione fragmentos de tejidos, órganos (biopsias) y material citológico de origen humano para su estudio. Cuando se trate de sedes de un mismo prestador no requiere convenio o contrato.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y domiciliaria

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

Servicio de laboratorio clínico.

11.3.12 SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

Descripción del servicio:

Servicio en el cual se realizan procedimientos de análisis de especímenes biológicos de origen humano.

En este servicio se podrá realizar toma de muestras de origen humano. En tal caso, no será necesario habilitar el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico.

Cuando se realicen pruebas de inmunología para trasplantes debe garantizarse atención 24 horas para el procesamiento de las muestras.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica

Modalidades de prestación: Intramural
Extramural Jornada de Salud, Unidad Móvil
Telemedicina – Categorías
Telexperticia sincrónico y asincrónico - prestador remitir y
prestador de referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud y telemedicina - prestador remitir.

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 1.1. Profesional de bacteriología.
 - 1.2. Talento humano profesional que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en las actividades relacionadas con el laboratorio clínico, cuando se requiera.
 - 1.3. Auxiliar de laboratorio clínico o de enfermería, cuando se requiera.
 - 1.4. Cuenta con gestor comunitario en salud que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la detección temprana, el diagnóstico de enfermedades de interés en salud pública, entre otras, cuando se requiera.
2. Disponibilidad de bacteriólogo en zonas especiales de dispersión geográfica con permanencia de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

3. Cuando se realicen pruebas de inmunología para trasplantes, el profesional de bacteriología cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la realización de dichas pruebas.
4. Cuando se realicen controles de calidad a las "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)" a otros servicios de salud que hacen uso de estas pruebas, el profesional de bacteriología cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de las mismas.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
6. El Profesional de bacteriología, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir.

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
8. Cuenta con:
 - 8.1. Área para recepción de muestras, información y entrega de resultados.
 - 8.2. Ambiente(s) técnico(s) de procedimientos que cuenta con:
 - 8.2.1. Mesón de trabajo, con poceta cuando ésta se requiera.
 - 8.2.2. Ducha manual o lavaojos que puede ser compartida entre los ambientes técnicos.
 - 8.2.3. Área para neveras o cuarto frío.
 - 8.2.4. Lavamanos.
 - 8.2.5. Ambiente oscuro, cuando se requiera.
 - 8.3. Área o ambiente para el almacenamiento de materiales, insumos y reactivos.
 - 8.4. Ambiente para la toma de muestras especiales (cuando las realice), que cumple con los criterios definidos para el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico.
 - 8.5. Cubículo para toma de muestras, (cuando se realice), que cumple con los criterios definidos para el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico.
9. Disponibilidad de:
 - 9.1. Sala de espera.
 - 9.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo o de uso mixto para profesional independiente.

Modalidades extramural unidad móvil y jornada de salud

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, telemedicina - prestador remitir.

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 12.1. Equipos biomédicos manuales, semi-automatizados o automatizados para los procedimientos que realice.
 - 12.2. Cabina de bioseguridad, si procesa muestras para el análisis de bacterias anaerobias, micosis subcutáneas o profundas y pruebas por técnica de biología molecular, cuando se requiera.
 - 12.3. Microscopio para toma e interpretación de pruebas para enfermedades transmitidas por vectores en zonas rurales, zonas especiales de dispersión geográfica y endémica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, telemedicina - prestador remitente.

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos para el procesamiento de las muestras, de acuerdo con las pruebas que realice.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, telemedicina - prestador remitente.

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 16.1. Programa de control de calidad interno y externo, que contemple las pruebas realizadas.
- 16.2. Validación secundaria o verificación.
- 16.3. Análisis de los reportes del control de calidad y toma de medidas preventivas y correctivas.
- 16.4. Toma, identificación, transporte, conservación, embalaje y remisión de las muestras, cuando aplique.
- 16.5. Entrega de resultados.
- 16.6. Supervisión de la toma de muestras cuando sea realizada por los auxiliares, cuando aplique.
- 16.7. Limpieza y desinfección del material que se utilice en el procesamiento de las muestras, cuando aplique.
- 16.8. Control de calidad de las "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing -POCT)", cuando aplique.
- 16.9. Procedimiento y condiciones para la toma de muestras, que incluya los equipos biomédicos y medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos, según las muestras que se tomen.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, telemedicina - prestador remitente

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 18.1. Registro de pacientes, exámenes solicitados y pruebas realizadas.
- 18.2. Registro de muestras tomadas y muestras remitidas, cuando aplique.
- 18.3. Registro de validación secundaria o verificación.
- 18.4. Formato de reporte de resultados.
- 18.5. Registro de resultados de los exámenes remitidos. Los resultados de los exámenes deben ser entregados al paciente con el nombre del laboratorio clínico y la persona que los realizó.
- 18.6. Registro de control de calidad interno y externo.
- 18.7. Registro de control de calidad de las "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)", cuando aplique.
- 18.8. Contrato o convenio escrito con el o los laboratorios que realizan el procesamiento de las muestras, cuando lo requiera. Cuando se trate de sedes de un mismo prestador no requiere convenio o contrato. Si el laboratorio se encuentra en otro país, deberá contar con copia del documento que autorice el funcionamiento en dicho país.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 18.9. Contrato o convenio escrito con el servicio de patología cuando se recepcione fragmentos de tejidos, órganos (biopsias) y material citológico de origen humano para su estudio. Si el servicio de patología se encuentra en otro país, deberá contar con copia del documento que autorice su funcionamiento en dicho país. Cuando se trate de sedes de un mismo prestador no requiere convenio o contrato.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural unidad móvil, jornada de salud, telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

20. No aplica.

11.3.13 SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS

Descripción del servicio:

Servicio destinado a la realización de toma de muestras de tejido del cuello del útero, pruebas ADN/VPH, técnicas de inspección visual y muestras ginecológicas.

Estructura del servicio:

Complejidad: No Aplica

Modalidades de prestación: Intramural
Extramural Jornada de Salud y Unidad Móvil

Estándar de talento humano

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina o profesional de la enfermería o profesional de bacteriología o citohistotecnólogo (a) o histocitotecnólogo (a)
 - 1.2. El personal que realice toma de citologías cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en esta actividad.
 - 1.3. La técnica VIA VILI solo podrá ser realizada por profesional de la medicina o profesional en enfermería

En zonas especiales de dispersión geográfica:

2. Cuenta con:
 - 2.1. Auxiliar de enfermería o profesional de la medicina o profesional de la enfermería o profesional de bacteriología o citohistotecnólogo (a) o histocitotecnólogo (a).
 - 2.2. El personal que realice toma de citologías cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para esta actividad.

Estándar de infraestructura

Modalidad intramural

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 3.1. Ambiente para la toma de muestras especiales, con unidad sanitaria y perchero.
 - Disponibilidad de:
 - 3.2. Área de información y entrega de resultados.
 - 3.3. Área o ambiente de preparación, embalaje y remisión de las muestras con mesón de trabajo.
 - 3.4. Área o ambiente para el almacenamiento de materiales, insumos y reactivos.
4. Disponibilidad de:
 - 4.1. sala de espera

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

4.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Modalidad extramural unidad móvil y jornada de salud

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de dotación

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 6.1. Camilla con estribos.
 - 6.2. Lámpara de cuello de cisne o su equivalente.
 - 6.3. Escalerilla.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 7.1. Espéculos de diferentes tamaños desechables o reutilizables siempre y cuando se garantice el proceso de esterilización.
 - 7.2. Bata para el paciente.
 - 7.3. Fijador para células, cuando se requiera
 - 7.4. Cepillo endocervical y espátula, desechables, cuando se requiera.
 - 7.5. Lámina portaobjetos de único uso con área de rotulado, cuando se requiera
 - 7.6. Elemento para rotulación de láminas portaobjetos, cuando se requiera.
 - 7.7. Kits de toma de pruebas de ADN – VPH, cuando éstas se realicen.
 - 7.8. Soporte para fijación de muestras.
 - 7.9. Insumos para realización de citología base líquida, cuando se realice.
 - 7.10. Insumos para técnicas de inspección visual: ácido acético y lugol, cuando se realice.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
- 8.1. Toma, identificación, transporte, conservación, embalaje y remisión de las muestras.
 - 8.2. Toma de muestras de tejido del cuello del útero, pruebas ADN/VPH, técnicas de inspección visual y muestras ginecológicas cuando se oferte
 - 8.3. Preparación de fijador de células cuando se realice.
 - 8.4. Control de calidad.
 - 8.5. Entrega de resultados.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:
- 9.1. Pacientes y muestras tomadas.
 - 9.2. Muestras remitidas para su procesamiento.
 - 9.3. Resultados de los análisis con el nombre del laboratorio que realizó el procesamiento o lectura de las muestras y de la persona que los realizó.
 - 9.4. Análisis del control de calidad y de las medidas preventivas y correctivas

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural unidad móvil y jornada de salud

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de laboratorio de citología cervico-uterinas o servicio de patología.

11.3.14 SERVICIO DE LABORATORIO DE CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS

Descripción del servicio:

Servicio en el cual se realiza el análisis de las muestras de citología cervico-uterinas.

Estructura del servicio:

Complejidad: No aplica

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – Categorías

Telexperticia sincrónico y asincrónico prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 1.1. Citotecnólogo o citohistotecnólogo o citólogo o histocitotecnólogo.
2. Disponibilidad de profesional de la medicina especialista en patología.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El Profesional de la medicina especialista en patología, puede realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural, telemedicina -prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
6. Cuenta con:
 - 6.1. Área para recepción de muestras, información y entrega de resultados, con superficie de trabajo.
 - 6.2. Ambiente técnico de procedimientos que cuenta con:
 - 6.2.1. Mesón de trabajo.
 - 6.2.2. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que documente.
 - 6.2.3. Lavamanos.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 8.1. Microscopio binocular.
 - 8.2. Elementos para archivar láminas.
9. Adicional a lo anterior, para la modalidad intramural cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Batería para coloración.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural y telemedicina – prestador remitir – prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 12.1. Análisis de las muestras de citología cervico-uterinas.
- 12.2. Control de calidad interno.
- 12.3. Recepción, transporte, conservación, embalaje y remisión de muestras cuando se requiera.
- 12.4. Entrega de resultados que incluya mecanismo de entrega oportuna de resultados positivos.
- 12.5. Supervisión de la lectura de las citologías y su control de calidad por parte del profesional en medicina especializada en patología.
- 12.6. Archivo de láminas y resultados.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:

- 14.1. Muestras recibidas.
- 14.2. Pruebas realizadas y sus resultados.
- 14.3. Formato para reporte de resultados.
- 14.4. Registro y análisis de control de calidad interno y toma de medidas preventivas y correctivas.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

16. No aplica.

11.3.15 SERVICIO DE LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA

Descripción del servicio:

Servicio donde se realizan los procedimientos técnicos para la preparación y montaje de tejidos y material citológico de origen humano.

Estructura del servicio:

Complejidad: No Aplica

Modalidad de prestación: Intramural

Continuación de la resolución: *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*

Estándar de talento humano

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Citotecnólogo o citohistotecnólogo o histocitotecnólogo o citólogo.

Estándar de infraestructura

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 2.1. Área para recepción de muestras.
 - 2.2. Ambiente técnico de procedimientos que cuenta con:
 - 2.2.1. Ducha manual o lavaojos.
 - 2.2.2. Lavamanos.
 - 2.2.3. Mesón de trabajo.
 - 2.2.4. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos documentados por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 2.3. Ambiente donde se realicen las coloraciones que cuenta con extractor de sustancias químicas.
 - 2.4. Área o ambiente para el almacenamiento de materiales, insumos y reactivos.

Estándar de dotación

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 3.1. Microscopio.
 - 3.2. Procesador de tejidos.
 - 3.3. Dispensador de parafina o estación de inclusión
 - 3.4. Baño de flotación.
 - 3.5. Micrótopo.
 - 3.6. Horno.
 - 3.7. Batería para coloración.
 - 3.8. Nevera, cuando se requiera.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 5.1. Recepción de cortes y preparaciones citológicas
 - 5.2. Procedimientos técnicos para la preparación y montaje de tejidos de origen humano, que incluya los equipos biomédicos y dispositivos médicos e insumos requeridos.
 - 5.3. Control de calidad interno.
 - 5.4. Transporte, conservación, embalaje y remisión de bloques de parafina, láminas histológicas y citológicas al servicio de patología.

Estándar de historia clínica y registros

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:
 - 6.1. Recepción de cortes y preparaciones citológicas.
 - 6.2. Procedimientos realizados.
 - 6.3. Registro y análisis del control de calidad interno y toma de medidas preventivas y correctivas.
 - 6.4. Remisión de bloques de parafina, láminas histológicas y citológicas al servicio de patología.
 - 6.5. Contrato o convenio escrito con el servicio de patología o de consulta externa de patología.

Estándar de interdependencia

7. No aplica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11.3.16 SERVICIO DE PATOLOGÍA

Descripción del servicio:

Servicio donde se realiza el estudio integral de fragmentos de tejido u órganos (biopsias) y material citológico de origen humano.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – Categorías

Telexperticia sincrónico – asincrónico prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir.

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Profesional de la medicina especialista en patología.

2. Disponibilidad de:

Histotecnólogo o citohistotecnólogo o Histocitotecnólogo o Citotecnólogo o Citólogo.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El Profesional de la medicina especialista en patología puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Área para recepción de muestras, información y entrega de resultados.

- 5.2. Ambiente técnico de procedimientos que cuenta con:

5.2.1. Área de histotecnología, cuando se realice.

5.2.2. Área de microscopía.

5.2.3. Ambiente donde se realicen las coloraciones que cuenta con extractor de sustancias químicas, cuando lo requiera.

5.2.4. Mesón de trabajo

5.2.5. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que documente en el estándar de procesos prioritarios.

5.2.6. Ducha manual o lavajojos (Puede ser la misma del ambiente de macroscopía)

5.2.7. Lavamanos

- 5.3. Área o ambiente para el almacenamiento de materiales, insumos y reactivos.

- 5.4. Disponibilidad de:

5.4.1. Ambiente de macroscopía, con extractor de sustancias químicas que cuenta con mesón de trabajo con poceta y ducha manual o lavajojos.

5.4.2. Área o ambiente para archivo de estudios patológicos.

5.4.3. Área o ambiente para lectura de resultados.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de dotación*Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir*

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Microscopio.
 - 7.2. Material de disección
8. Adicionalmente cuenta con la siguiente dotación cuando la requiera:
 - 8.1. Procesador de tejidos
 - 8.2. Micrótopo
 - 8.3. Baño de flotación
 - 8.4. Dispensador de parafina.
 - 8.5. Batería para coloración
 - 8.6. Horno
 - 8.7. Termo para nitrógeno.
 - 8.8. Criostato, cuando se realicen biopsias por congelación.
 - 8.9. Elementos para archivar los resultados, las láminas y los bloques de parafina.
 - 8.10. Nevera

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos*Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia*

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios*Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir*

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 11.1. Estudio integral de fragmentos de tejido u órganos (biopsias) y material citológico de origen humano, que incluya los equipos biomédicos y dispositivos médicos e insumos requeridos.
 - 11.2. Biopsias por congelación, cuando se realicen
 - 11.3. Análisis del control de calidad interno y toma de medidas preventivas y correctivas.
 - 11.4. Recepción, transporte, conservación, embalaje y remisión de muestras, cuando se requiera.
 - 11.5. Entrega de resultados que incluya mecanismo de entrega oportuna de resultados.
 - 11.6. Archivo de resultados, láminas y bloques de parafina.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros*Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir*

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con los siguientes registros:
 - 13.1. Muestras recibidas.
 - 13.2. Procedimientos realizados y sus resultados
 - 13.3. Formato para reporte de resultados.
 - 13.4. Registro y análisis del control de calidad interno y toma de medidas preventivas y correctivas.
 - 13.5. Muestras remitidas, cuando se realice.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 13.6. Contrato o convenio escrito con el laboratorio de Histotecnología o servicio de patología, cuando lo requiera. Si el servicio de patología se encuentra en otro país, deberá contar con copia del documento que autorice el funcionamiento en dicho país.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural

15. Disponibilidad de laboratorio de histotecnología cuando no realice los procedimientos técnicos para la preparación y montaje de tejidos y material citológico de origen humano.

Modalidad telemedicina – prestador remitir - prestador de referencia

16. No aplica.

11.3.17 SERVICIO DE DIÁLISIS

Descripción del servicio:

Servicio donde se realizan las terapias de suplencia de la Insuficiencia Renal Crónica o Aguda, así como otras terapias extracorpóreas, dentro de las cuales se encuentran: Hemodiálisis y Diálisis peritoneal

Estructura del servicio:

Complejidad:

Hemodiálisis: Alta.

Diálisis peritoneal: mediana.

Modalidades de prestación:

Hemodiálisis: Intramural.

Extramural Jornada de salud: Aplica únicamente para realizarse en los servicios de cuidado intensivo y hospitalización.

Telemedicina – Categorías

Telexperticia sincrónico prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Diálisis peritoneal: Intramural.

Telemedicina – Categorías

Telexperticia sincrónico prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidad Intramural - prestador remitir.

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina, que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el control de las complicaciones más frecuentes en el servicio y soporte vital avanzado.
 - 1.2. Profesional de la enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención del paciente en diálisis renal.
 - 1.3. Auxiliar de enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención del paciente en diálisis renal.
2. Disponibilidad de:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 2.1. Profesional de la medicina especialista en nefrología con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
- 2.2. Profesional de la psicología.
- 2.3. Profesional de nutrición y dietética
- 2.4. Profesional de trabajo social.

Modalidad extramural jornada de salud

3. Cuenta con prescripción previa del nefrólogo y permanencia del profesional de la enfermería en la conexión, monitorización y desconexión del paciente.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. Profesional de la medicina especialista en nefrología, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexperticia sincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 6.1. Sala de espera con disponibilidad de unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 6.2. Sala de procedimientos.
 - 6.3. Consultorio.
 - 6.4. Ambiente o área para almacenamiento de dispositivos, insumos y materiales.
 - 6.5. Área para lavado de fistulas, cuando se realice hemodiálisis.
 - 6.6. Ambiente para mantenimiento de máquinas.
 - 6.7. Área para casilleros.
 - 6.8. Área para sillas de ruedas.
 - 6.9. Ambiente con planta de tratamiento de agua, cuando se realice hemodiálisis, de acuerdo con la tecnología.
 - 6.10. Ambiente de trabajo sucio.
7. La sala de hemodiálisis adicional a lo anterior cuenta con:
 - 7.1. Puesto de enfermería.
 - 7.2. Ambiente o área de trabajo limpio.
 - 7.3. Lavamanos.
 - 7.4. Demarcación y barrera física que permita identificar el área de hemodiálisis para pacientes seropositivos con hepatitis B.
 - 7.5. Instalaciones hidráulicas y eléctricas por máquina de acuerdo con las indicaciones del fabricante.
La distribución de las máquinas de hemodiálisis dentro de la sala debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
8. Diálisis peritoneal, cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 8.1. Sala de espera con disponibilidad de unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 8.2. Sala de procedimientos, no se exige adicional si cuenta con hemodiálisis en la oferta de la misma estructura.
 - 8.3. Consultorio.
 - 8.4. Ambiente o área para almacenamiento de dispositivos, insumos y materiales.
 - 8.5. Área para casilleros.
 - 8.6. Área para sillas de ruedas.
 - 8.7. Ambiente de trabajo sucio
 - 8.8. Ambiente de entrenamiento de diálisis peritoneal con dos lavamanos.
 - 8.9. Ambiente para recambio con área para inactivación de líquidos.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de dotación

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitior

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 10.1. Carro de paro
- 10.2. Balanza.
- 10.3. Casilleros.

11. Adicionalmente, la sala de hemodiálisis cuenta con:

- 11.1. Silla reclinable escualizable de material que permita fácil limpieza y desinfección.
- 11.2. Equipo de hemodiálisis por paciente, que cuenta con:
 - 11.2.1. Monitor de alarma de conductividad, alarma de temperatura, alarma de aire en el sistema de sangre, presión en cámara venosa y en cámara arterial, tiempo efectivo en diálisis, volumen de sangre de la bomba y sistema de desinfección de la máquina.
 - 11.2.2. Bomba de infusión de heparina.
 - 11.2.3. Sistema de proporcionamiento del dializado.
 - 11.2.4. Sistema de ultrafiltración controlado.
 - 11.2.5. Inyector de sangre variable – (bomba de sangre) con inyector de volumen.
 - 11.2.6. Sistema de monitoreo de la hemodiálisis con tensión arterial. Si el equipo no lo incluye, cuenta con tensiómetro y fonendoscopio para el servicio.
- 11.3. Máquinas independientes para pacientes seropositivos para hepatitis B (si atiende pacientes con Hepatitis B).

12. Planta de tratamiento de agua para hemodiálisis que cumpla con los controles de calidad físico, químico y microbiológico.

13. La sala de procedimientos cuenta con:

- 13.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.
- 13.2. Equipo de pequeña cirugía.
- 13.3. Lámpara pielítica o cielítica.

14. La sala de diálisis peritoneal cuenta con:

- 14.1. Máquina cicladora para diálisis peritoneal automatizada.
- 14.2. Camilla fija.
- 14.3. Balanza.

Modalidad extramural jornada de salud

15. Cuando se realice tratamiento de hemodiálisis cuenta con equipo de hemodiálisis que cumple con las características descritas en el numeral 11.2 del estándar de dotación del servicio de diálisis.

16. Los equipos biomédicos para terapias extracorpóreas cuentan con agua tratada o plantas portátiles de ósmosis inversa y con controles de calidad fisicoquímico y bacteriológico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, telemedicina – prestador remitior

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural, extramural jornada de salud y telemedicina - prestador remitir

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 20.1. Manejo de la injuria renal aguda.
- 20.2. Bioseguridad en unidad renal.
- 20.3. Manejo de la anemia en la enfermedad renal crónica.
- 20.4. Manejo de la osteodistrofia renal.
- 20.5. Manejo de la nefropatía lúpica.
- 20.6. Manejo de nefropatía diabética
- 20.7. Manejo de hipertensión arterial.

21. Cuando se realice tratamiento de hemodiálisis, adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 21.1. Control de calidad del agua de la planta de tratamiento.
- 21.2. Formulación de la hemodiálisis según cinética de la urea.
- 21.3. Complicaciones en hemodiálisis.
- 21.4. Accesos vasculares, cuidado y tratamiento de la infección del acceso vascular.
- 21.5. Manejo de pacientes con Hepatitis B, que incluya medidas de vacunación, bioseguridad, seguimiento a riesgos y prevención de la infección cruzada y actividades de entrenamiento al personal.
- 21.6. Conexión y desconexión.

22. Cuando se realice tratamiento de diálisis peritoneal, adicional a los criterios definidos en el numeral 20, cuenta con la siguiente información documentada:

- 22.1. Formulación de diálisis peritoneal según cinética de la urea.
- 22.2. Test de equilibrio peritoneal.
- 22.3. Implante de catéter peritoneal
- 22.4. Tratamiento de infección del orificio y túnel del catéter peritoneal.
- 22.5. Tratamiento de peritonitis en diálisis peritoneal.
- 22.6. Criterios de ingreso del paciente a la diálisis peritoneal.

Modalidad extramural jornada de salud

23. Cuando se realice tratamiento de hemodiálisis, adicional a los criterios definidos en los numerales 20 y 21, cuenta con la siguiente información documentada:

- 23.1. Transporte, conexión, funcionalidad y desconexión de la tecnología y normas de bioseguridad.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, telemedicina - prestador remitir

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Registro del control de calidad del agua de la planta de tratamiento.

Modalidad telemedicina – prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural, extramural jornada de salud

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
Servicio farmacéutico.

28. Disponibilidad de:

- 28.1. Servicio de cirugía.
- 28.2. Servicio de laboratorio clínico.
- 28.3. Servicio de transporte asistencial.

Modalidad telemedicina – prestador remitir - prestador de referencia

29. No aplica.

11.4 GRUPO INTERNACIÓN

Este grupo incluye los servicios de:

Servicio de hospitalización
Servicio de hospitalización paciente crónico
Servicio de cuidado básico neonatal
Servicio de cuidado intermedio neonatal
Servicio de cuidado intensivo neonatal
Servicio de cuidado intermedio pediátrico
Servicio de cuidado intensivo pediátrico
Servicio de cuidado intermedio adulto
Servicio de cuidado intensivo adultos
Servicio de hospitalización en salud mental o consumo de sustancias psicoactivas
Servicio de hospitalización parcial
Servicio para el cuidado básico del consumo de sustancias psicoactivas

11.4.1 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Descripción del servicio:

Es el servicio que presta atención en salud a pacientes que por su condición de salud requieren estancia hospitalaria mayor a 24 horas para monitorización o realización de procedimientos.

Cuando se realice trasplante de células progenitoras hematopoyéticas los autorizados son los que proceden de:

- Médula Ósea
- Sangre periférica
- Sangre de cordón umbilical

Estructura del servicio:

Complejidad: Baja, mediana y alta

Modalidades de prestación: Intramural

Extramural Domiciliaria (aplica únicamente para baja complejidad)

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico y asincrónico prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de salud en modalidad domiciliaria

Telemonitoreo sincrónico y asincrónico- prestador remitir y prestador referencia en modalidad domiciliaria

El servicio de hospitalización en la modalidad extramural domiciliaria será prestado con criterios controlados, con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares de salud y la participación de la familia o un cuidador.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural y extramural domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, disponibilidad de:
 - 1.1. Profesional de la medicina.
 - 1.2. Profesional de la enfermería.
 - 1.3. Auxiliar de enfermería.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexpertise – prestador remitir

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
 - 2.1. Cuando se realice teleexpertise entre profesionales de la salud cumple con los criterios establecidos en la modalidad intramural del servicio de hospitalización de baja complejidad.
 - 2.2. Cuando realice teleexpertise entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, en la modalidad domiciliaria, el prestador remitir cuenta con auxiliar de enfermería que atiende presencialmente al usuario.

Categoría teleexpertise - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo – prestador remitir en modalidad extramural domiciliaria

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. La permanencia del talento humano en salud en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

6. El personal de la salud puede hacer uso de la categoría telemonitoreo sincrónica o asincrónica, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

7. Cumple los criterios definidos para todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Profesional de la medicina
 - 7.2. Profesional de la enfermería.
 - 7.3. Auxiliar de enfermería.
8. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios. El uso de la telemedicina no reemplaza el contar con el profesional de la salud.
9. Disponibilidad de:
 - 9.1. Profesional de la medicina especialista por cada especialidad ofertada.
 - 9.2. Profesional de fisioterapia o terapia respiratoria.
 - 9.3. Profesional de nutrición y dietética.
 - 9.4. Profesional de la psicología.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia - prestador de referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
11. La disponibilidad del profesional de la medicina especialista puede realizarse mediante la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
12. El profesional de la salud puede hacer uso de la telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

13. Cumple los criterios definidos para todos los servicios hospitalización de mediana complejidad y adicionalmente:
14. Disponibilidad del profesional de la medicina especialista por cada especialidad ofertada, que tendrá una permanencia mínima de 6 horas por cada 24 horas.
15. Si ofrece hospitalización para paciente oncológico, adicionalmente, cuenta con:
 - 15.1. Profesional de la enfermería con especialidad en oncología o con constancia de asistencia en acciones de formación continua del cuidado integral del paciente oncológico.
 - 15.2. Auxiliar de enfermería.
 - 15.3. Todo el personal mencionado cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención del paciente oncológico a excepción de los profesionales especialistas en oncología.
16. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas adulto o pediátrico, adicional a lo definido en los numerales 13 y 14:
 - 16.1. Cuenta con profesional de la enfermería con especialidad en oncología o con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del cuidado del paciente trasplantado.
 - 16.2. Disponibilidad del profesional de la medicina especialista en hematología o hematología y oncología, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 16.3. Todo el personal mencionado cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del cuidado del paciente trasplantado, a excepción de los profesionales especialistas en oncología.
17. El personal que participe en el trasplante debe estar inscrito ante la coordinación regional de la Red de Donación y Trasplantes.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
19. Profesional de la medicina especialista, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente - categoría teleexpertise

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 20.1. Sala de procedimientos cuando el servicio cuente con habitaciones múltiples.
 - 20.2. Estación de enfermería.
 - 20.3. Área para estacionamiento de camillas y sillas de ruedas.
 - 20.4. Habitación individual o múltiple para pacientes adultos, pediátricos o lactantes, según oferta, que cuenta con:
 - 20.4.1. Lavamanos, sanitario, ducha, área de guardarropa y sistema de llamado por cama o cuna.
 - 20.4.2. La habitación individual para pacientes adultos, pediátricos o lactantes debe tener un área mínima de 16 m².
 - 20.4.3. La habitación múltiple para pacientes adultos debe tener una capacidad máxima de 4 camas, con área libre mínima de 7 m² por cama, separadas con barrera física fija o móvil.
 - 20.4.4. La habitación múltiple para pacientes pediátricos debe tener una capacidad máxima de 6 camas, con área libre mínima de 6 m² por cama, separadas con barrera física fija o móvil.
 - 20.4.5. La habitación múltiple para lactantes debe tener un área libre mínima de 4 m² por cuna, con área para bañar y vestir a los lactantes y unidad sanitaria para acompañante. La capacidad máxima de cunas será definida por el prestador según su capacidad instalada.
 - 20.4.6. Las habitaciones para pacientes adultos deben estar separadas de las habitaciones para pacientes pediátricos.
 - 20.4.7. Las habitaciones para pacientes pediátricos cuentan con sistema de seguridad en las ventanas, mecanismos de protección en las instalaciones eléctricas y los aparatos sanitarios y muebles, deben tener la altura adecuada que permita al paciente su fácil utilización.
 - 20.4.8. Las puertas de acceso a las habitaciones deben permitir el paso y giro de camillas y sillas de ruedas.
 - 20.4.9. El ambiente donde esté ubicado el sanitario y la ducha debe permitir el fácil desplazamiento del paciente y contar con sistema de llamado de enfermería audible y visible.
 - 20.5. Habitación individual de aislamiento que cuenta con:
 - 20.5.1. Antecámara a manera de filtro, con lavamanos. La presión del aire debe ser acorde con la patología del paciente.
 - 20.5.2. Baño.
 - 20.5.3. Área de guardarropa.
 - 20.6. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas adulto o pediátrico, cuenta con habitación individual de aislamiento.
21. Disponibilidad de:
 - 21.1. Sala de visitas.
 - 21.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
 - 21.3. Ambiente para almacenamiento y distribución de alimentos.
 - 21.4. Ambiente para la preparación de fórmulas artificiales y extracción de leche materna.

Modalidad extramural domiciliar y telemedicina

Categoría teleexpertise - prestador remitente - prestador referencia

Categoría telemonitoreo - prestador remitente - prestador referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente - categoría teleexpertise

23. Cumple con los criterios del servicio de hospitalización de baja complejidad.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - categoría telexperticia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 25.1. Camas hospitalarias, de acuerdo con la oferta del servicio.
- 25.2. Carro de paro. Si el servicio de hospitalización está en varios pisos o niveles, cada piso o nivel, cuenta con mínimo un carro de paro, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la vida del paciente.
- 26. Disponibilidad de:
 - 26.1. Bomba de infusión.
 - 26.2. Glucómetro.
 - 26.3. Silla de ruedas.
 - 26.4. Tensiómetro para adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio.
 - 26.5. Fonendoscopio adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio.
 - 26.6. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 26.7. Electrocardiógrafo.
 - 26.8. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.

Modalidad extramural domiciliaria, telemedicina - prestador remitir - categoría telexperticia y categoría telemonitoreo

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente.

28. El domicilio del paciente cuenta con nevera, cuando los medicamentos requieran cadena de frío. Corresponde al prestador que habilita el servicio, constatar este criterio.

29. La sede del prestador cuenta con la dotación de equipos biomédicos que requiera la atención del paciente de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios y adicionalmente:

- 29.1. Fonendoscopio.
- 29.2. Tensiómetro.
- 29.3. Equipo de órganos.
- 29.4. Oxímetro.
- 29.5. Glucómetro.
- 29.6. Martillo.
- 29.7. Termómetro.
- 29.8. Metro.
- 29.9. Atriles.
- 29.10. Bomba de infusión.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador referencia

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - categoría telexperticia

31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y del servicio de hospitalización de baja complejidad y adicionalmente:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

32. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas a pacientes adultos o pediátricos,
- 32.1. Cada habitación cuenta con:
- 32.1.1. Bomba de infusión.
- 32.1.2. Monitor de signos vitales.
- 32.1.3. Oxímetro si no se encuentra incluido en el monitor de signos vitales.
- 32.1.4. Aspirador de secreciones mediante succionador o punto de red central con regulador de succión.
- 32.1.5. Tensiómetro adulto o pediátrico según oferta, si no está incluido dentro del monitor.
- 32.1.6. Fonendoscopio adulto o pediátrico según oferta.
- 32.2. Disponibilidad en el servicio de monitor con presión no invasiva, trazado electrocardiográfico y oximetría que puede ser integrada o externa.
33. Disponibilidad de:
- 33.1. Monitor de transporte.
- 33.2. Equipo de rayos x portátil.
- 33.3. Bomba de nutrición enteral.
- 33.4. Cabina de flujo laminar.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia -- prestador referencia

34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina -- prestador remitir - categoría teleexperticia y categoría telemonitoreo

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
- 35.1. Oxígeno medicinal.
- 35.2. Dispositivos médicos e insumos, según patología del paciente.
- 35.3. Medicamentos, de acuerdo con inventario establecido para uso en la atención en casa.
36. Disponibilidad de kit para recolección de evidencia forense y kit de profilaxis post exposición para VIH, ITS y anticoncepción de emergencia en víctimas de violencia sexual, según lo definido en la Resolución 459 de 2012 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia -- prestador referencia

Categoría telemonitoreo - prestador referencia

37. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina -- prestador remitir - categoría teleexperticia

38. Cumple con los criterios definidos para el servicio de hospitalización de baja complejidad.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia -- prestador referencia

39. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina -- prestador remitir - categoría teleexperticia

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

40. Cumple con los criterios definidos para el servicio de hospitalización de mediana complejidad y adicionalmente, si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, cuenta con:
- 40.1. Certificados de calidad del producto, para bancos de células de cordón umbilical y los registros de donantes no relacionados.
 - 40.2. Certificado emitido por la autoridad competente al banco del cual provienen los progenitores hematopoyéticos tales como células de cordón umbilical o sangre periférica de donante no relacionado o autorización para el ingreso al país, cuando provengan de bancos del exterior.
 - 40.3. Garantía de las condiciones de almacenamiento para las unidades de sangre de cordón umbilical la cuales deben estar a temperatura menor o igual a menos -120 grados centígrados y sangre periférica o médula ósea a menos -84 grados centígrados, en el caso de infusión posterior a 48 horas de recolectado. Si el producto va a ser infundido durante las 48 horas de recolectado, se almacena entre 2 y 8 grados centígrados.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador referencia

41. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente - categoría telexperticia

42. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 42.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
 - 42.2. Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.
 - 42.3. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 42.4. Solicitud de interconsultas.
 - 42.5. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 42.6. Control de líquidos.
 - 42.7. Plan de cuidados de enfermería.
 - 42.8. Administración de medicamentos.
 - 42.9. Sujeción de pacientes.
 - 42.10. Toma de muestras de laboratorio.
 - 42.11. Cateterismo vesical.
 - 42.12. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 42.13. Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.
 - 42.14. Información a usuarios.
 - 42.15. Revisión del carro de paro.
 - 42.16. Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.

Modalidad extramural domiciliaria, telemedicina - prestador remitente - categoría telexperticia y categoría telemonitoreo

43. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 43.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
 - 43.2. Referencia y contra referencia que incluye el traslado del paciente cuando este se requiera.
 - 43.3. Plan individualizado de atención según morbilidad.
 - 43.4. Permanencia del talento humano en salud en el domicilio del paciente, cuando se oferte el servicio en la modalidad de telemedicina.
 - 43.5. Manejo del dolor y cuidado paliativo, cuando se requiera.
 - 43.6. Atención de enfermería.
 - 43.7. Revisión de equipos biomédicos.
 - 43.8. Alimentación enteral.
 - 43.9. Colocación de catéteres.
 - 43.10. Manejo de medicamentos en casa.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 43.11. Entrenamiento y capacitación al paciente, familiar o cuidador que incluya manejo de asepsia y antisepsia en el domicilio, manejo de residuos, uso y almacenamiento adecuado de medicamentos y dispositivos médicos.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador referencia

44. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - categoría teleexperticia

45. Adicional a lo definido en el servicio de hospitalización de baja complejidad cuenta con la siguiente información documentada:

- 45.1. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.
45.2. Manejo de nutrición enteral y parenteral.

46. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 46.1. Obtención, preservación, disposición, trasplante de células progenitoras hematopoyéticas y su seguimiento.
46.2. Valoración, estudio pre-trasplante, trasplante y seguimiento pos-trasplante.
46.3. Recolección de progenitores hematopoyéticos de origen de médula ósea, realizada en salas de cirugía, bajo anestesia general, asegurando la adecuada marcación y sellamiento que incluya los datos del donante y los del receptor.
46.4. Recolección de células progenitoras hematopoyéticas, obtenidas de sangre periférica, realizada en unidad de trasplante o en el banco de sangre, según la edad del paciente.
46.5. Calidad del producto celular para el trasplante de células progenitoras hematopoyéticas.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia – prestador referencia

47. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, extramural domiciliaria y telemedicina - prestador remitir

48. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

49. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, adicionalmente cuenta con:

- 49.1. Resumen de la historia clínica del donante donde quede consignado los resultados de las pruebas serológicas e inmunológicas.
49.2. Resultados de las pruebas serológicas e inmunológicas del receptor y demás registros para trazabilidad pos-trasplante.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador remitir - prestador referencia

50. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidad intramural

51. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

- 51.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 51.2. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 51.3. Servicio de transporte asistencial.
- 51.4. Servicio farmacéutico.
- 51.5. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Modalidad extramural domiciliaria

52. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

- 52.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 52.2. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 52.3. Servicio de transporte asistencial.
- 52.4. Servicio farmacéutico.

Complejidad mediana

53. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 53.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 53.2. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 53.3. Servicio farmacéutico.
- 53.4. Servicio de gestión pre transfusional.

54. Disponibilidad de:

- 54.1. Servicio de transporte asistencial.
- 54.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Complejidad alta

55. Adicional a lo requerido para hospitalización de mediana complejidad, cuenta con:

Servicio de cirugía.

56. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, adicionalmente cuenta con:

- 56.1. Servicio de cuidado intensivo adulto o pediátrico, según oferta
- 56.2. Servicio de patología.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador remitir - prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador remitir - prestador referencia

57. No aplica.

11.4.2 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO

Descripción del servicio:

Es el servicio que presta atención en salud al paciente con patología crónica con y sin ventilación, requiere valoraciones y cuidados por personal de salud, a través de un plan individualizado de atención, buscando mantener al paciente en su entorno, mantener funciones, prevenir el deterioro, con la máxima comodidad y alivio de síntomas posibles, garantizando su seguridad, cuando su condición clínica lo amerite.

25 NOV 2019

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

El servicio de hospitalización paciente crónico será prestado con criterios controlados, con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares de salud y la participación de la familia o un cuidador.

Estructura del servicio:

Complejidad: Baja y mediana.

Modalidades de prestación: Intramural

Extramural Domiciliaria

Telemedicina – Categorías:

Telexperticia sincrónico y asincrónico prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de salud en modalidad domiciliaria

Telemonitoreo sincrónico y asincrónico- prestador remitir y prestador referencia en modalidad domiciliaria

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Hospitalización del paciente crónico sin ventilador

Modalidades intramural y extramural domiciliaria

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la enfermería
 - 1.2. Auxiliar de enfermería.
2. La permanencia del profesional de la enfermería y la auxiliar de enfermería en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.
3. Disponibilidad de:
 - 3.1. Profesional de la medicina con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 3.2. Profesional de nutrición y dietética.
 - 3.3. Profesional de la psicología.
 - 3.4. Profesionales de terapia de acuerdo con el plan de tratamiento.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador remitir

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
 - 4.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cumple con los criterios establecidos en la modalidad intramural del servicio de hospitalización del paciente crónico sin ventilador baja complejidad.
 - 4.2. Cuando realice telexperticia entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, en la modalidad domiciliaria, el prestador remitir cuenta con auxiliar de enfermería que atiende presencialmente al usuario.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. Profesional de la medicina cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

7. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo – prestador remitir en modalidad extramural domiciliaria

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
9. La permanencia del talento humano en salud en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

10. El personal de la salud puede hacer uso de la categoría telemonitoreo sincrónica o asincrónica, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad mediana

Hospitalización del paciente crónico sin ventilador

Modalidades intramural y extramural domiciliaria

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y los de hospitalización paciente crónico sin ventilador de baja complejidad y adicionalmente disponibilidad de:
 - 11.1. Profesional de la medicina especialista según la oferta y la necesidad del paciente, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
12. Disponibilidad de:
 - 12.1. Profesional de la medicina especialista según la oferta y necesidad del paciente, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 12.2. Otros profesionales de la salud de acuerdo con el plan de tratamiento.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexpertise – prestador remitir

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
 - 13.1. Cuando se realice teleexpertise entre profesionales de la salud cumple con los criterios establecidos en la modalidad intramural del servicio de hospitalización del paciente crónico sin ventilador mediana complejidad.
 - 13.2. Cuando realice teleexpertise entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, en la modalidad domiciliaria, el prestador remitir cuenta con auxiliar de enfermería que atiende presencialmente al usuario.

Categoría teleexpertise - prestador de referencia

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
15. Profesional de la medicina especialista cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
16. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Categoría telemonitoreo – prestador remitir en modalidad extramural domiciliaria

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
18. La permanencia del talento humano en salud en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

19. El personal de la salud puede hacer uso de la categoría telemonitoreo sincrónica o asincrónica, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad mediana

Hospitalización del paciente crónico con ventilador

Modalidades intramural y extramural domiciliaria

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 20.1. Profesional de la enfermería.
 - 20.2. Auxiliar de enfermería.
21. La permanencia del profesional de la enfermería y el auxiliar de enfermería en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en procesos prioritarios.
22. Disponibilidad de:
 - 22.1. Profesional de la medicina con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 22.2. Profesional de la medicina especialista según la oferta y la necesidad del paciente, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
 - 22.3. Profesionales de terapia de acuerdo con el plan de tratamiento.
 - 22.4. Profesional de nutrición y dietética.
 - 22.5. Profesional de la psicología.
23. Personal auxiliar de enfermería cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
24. Profesionales de la medicina, especialistas y de la enfermería cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador remitir

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
 - 25.1. Cuando se realice telexperticia entre profesionales de la salud cumple con los criterios establecidos en la modalidad intramural del servicio de hospitalización del paciente crónico sin ventilador mediana complejidad.
 - 25.2. Cuando realice telexperticia entre personal de salud no profesional y un profesional de la salud, en la modalidad domiciliaria, el prestador remitir cuenta con auxiliar de enfermería que atiende presencialmente al usuario.

Categoría telexperticia - prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con profesional de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

27. Profesional de la medicina especialista cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica o asincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
28. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo – prestador remitir en modalidad extramural domiciliaria

29. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
30. La permanencia del talento humano en salud en el domicilio del paciente será determinada según la condición clínica del paciente y la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Categoría telemonitoreo - prestador de referencia

31. El personal de la salud puede hacer uso de la categoría telemonitoreo sincrónica o asincrónica, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidades baja y mediana

Hospitalización del paciente crónico con y sin ventilador

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir – categoría teleexpertise

32. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 32.1. Sala de procedimientos cuando el servicio cuente con habitaciones múltiples.
 - 32.2. Estación de enfermería.
 - 32.3. Área para estacionamiento de camillas y sillas de ruedas.
 - 32.4. Habitación individual o múltiple para pacientes adultos, pediátricos o lactantes, según oferta, que cuenta con:
 - 32.4.1. Lavamanos, sanitario, ducha, área de guardarropa y sistema de llamado por cama o cuna.
 - 32.4.2. La habitación individual para pacientes adultos, pediátricos o lactantes debe tener un área mínima de 16 m².
 - 32.4.3. La habitación múltiple para pacientes adultos debe tener una capacidad máxima de 4 camas, con área libre mínima de 7 m² por cama, separadas con barrera física fija o móvil.
 - 32.4.4. La habitación múltiple para pacientes pediátricos debe tener una capacidad máxima de 6 camas, con área libre mínima de 6 m² por cama, separadas con barrera física fija o móvil.
 - 32.4.5. La habitación múltiple para lactantes debe tener un área libre mínima de 4 m² por cuna, con área para bañar y vestir a los lactantes y unidad sanitaria para acompañante. La capacidad máxima de cunas será definida por el prestador según su capacidad instalada.
 - 32.4.6. Las habitaciones para pacientes adultos deben estar separadas de las habitaciones para pacientes pediátricos.
 - 32.4.7. Las habitaciones para pacientes pediátricos cuentan con sistema de seguridad en las ventanas, mecanismos de protección en las instalaciones eléctricas y los aparatos sanitarios y muebles, deben tener la altura adecuada que permita al paciente su fácil utilización.
 - 32.4.8. Las puertas de acceso a las habitaciones deben permitir el paso y giro de camillas y sillas de ruedas.
 - 32.4.9. El ambiente donde esté ubicado el sanitario y la ducha debe permitir el fácil desplazamiento del paciente y contar con sistema de llamado de enfermería audible y visible.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

32.5. Habitación individual de aislamiento que cuenta con:

- 32.5.1. Antecámara a manera de filtro, con lavamanos. La presión del aire debe ser acorde con la patología del paciente.
- 32.5.2. Baño.
- 32.5.3. Área de guardarropa.

33. Disponibilidad de:

- 33.1. Sala de visitas.
- 33.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
- 33.3. Ambiente para almacenamiento y distribución de alimentos.
- 33.4. Ambiente para la preparación de fórmulas artificiales y extracción de leche materna.

Modalidad extramural domiciliaria y telemedicina

Categoría teleexpertise – prestador remitente – prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador remitente – prestador referencia

34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidades baja y mediana

Hospitalización del paciente crónico sin ventilador

Modalidades intramural, telemedicina – prestador remitente – categoría teleexpertise

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 35.1. Camas hospitalarias, de acuerdo con la oferta del servicio.
- 35.2. Carro de paro. Si el servicio de hospitalización está en varios pisos o niveles, cada piso o nivel, cuenta con mínimo un carro de paro, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la vida del paciente.
- 35.3. La dotación de los elementos y equipos biomédicos, que se requieran para la atención de los pacientes de acuerdo con el plan individualizado de atención y los procedimientos definidos en el estándar de procesos prioritarios.

36. Disponibilidad de:

- 36.1. Bomba de infusión.
- 36.2. Glucómetro.
- 36.3. Silla de ruedas
- 36.4. Tensiómetro adulto o pediátrico de acuerdo con el tipo de paciente hospitalizado.
- 36.5. Fonendoscopio adulto o pediátrico de acuerdo con el tipo de paciente hospitalizado.
- 36.6. Equipo de órganos de los sentidos.
- 36.7. Electrocardiógrafo.
- 36.8. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.

Modalidad extramural domiciliaria, telemedicina – prestador remitente – categoría teleexpertise y categoría telemonitoreo

37. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,

38. El domicilio del paciente cuenta con nevera, cuando los medicamentos requieran cadena de frío. Corresponde al prestador que habilita el servicio, constatar este criterio.

39. La sede del prestador cuenta con la dotación de equipos biomédicos que requiera la atención del paciente de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios y adicionalmente:

- 39.1. Fonendoscopio.
- 39.2. Tensiómetro.
- 39.3. Equipo de órganos.
- 39.4. Oxímetro.
- 39.5. Glucómetro.
- 39.6. Martillo.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 39.7. Termómetro.
- 39.8. Metro.
- 39.9. Atriles.
- 39.10. Bomba de infusión.
- 39.11. Silla de ruedas

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador referencia

- 40. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana

Hospitalización del paciente crónico con ventilador

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - categoría teleexperticia

- 41. Adicional a lo exigido para hospitalización del paciente crónico sin ventilador en la baja y mediana complejidad, cuenta con:
 - 41.1. Ventilador.
 - 41.2. Ventilador de transporte.
 - 41.3. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador.

Modalidad extramural domiciliaria, telemedicina - prestador remitir - categoría teleexperticia y categoría telemonitoreo

- 42. Adicional a lo requerido para el servicio de hospitalización del paciente crónico sin ventilador baja y mediana complejidad, la sede del prestador, cuenta con ventilador mecánico de respaldo.
- 43. El domicilio del paciente cuenta con:
 - 43.1. Resucitador pulmonar manual.
 - 43.2. Succión. Puede ser suministrado mediante aspirador.
 - 43.3. Ventilador mecánico con especificaciones técnicas para uso domiciliario.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidades baja y mediana

Hospitalización del paciente crónico con y sin ventilador

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina – prestador remitir - categoría teleexperticia y categoría telemonitoreo

- 44. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 44.1. Oxígeno medicinal portátil.
 - 44.2. Dispositivos médicos e insumos, según patología del paciente.
 - 44.3. Medicamentos, de acuerdo con inventario establecido para uso en la atención en casa

Modalidad telemedicina

Categoría teleexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo - prestador referencia

- 45. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidades baja y mediana

Hospitalización del paciente crónico con y sin ventilador

Modalidades intramural, extramural domiciliaria, telemedicina – prestador remitir - categoría teleexperticia y categoría telemonitoreo

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

46. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
- 46.1. Ronda médica diaria de evolución de pacientes, aplica para la modalidad intramural.
 - 46.2. Solicitud de interconsultas.
 - 46.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina, aplica para la modalidad intramural.
 - 46.4. Control de líquidos.
 - 46.5. Plan de cuidados de enfermería.
 - 46.6. Administración de medicamentos.
 - 46.7. Sujeción de pacientes.
 - 46.8. Toma de muestras de laboratorio clínico.
 - 46.9. Cateterismo vesical.
 - 46.10. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 46.11. Indicaciones de autocuidado de la salud.
 - 46.12. Manejo de nutrición enteral y parenteral para los pacientes.
 - 46.13. Ingreso y egreso de pacientes.
 - 46.14. Seguimiento por profesional de la medicina general y especializada.
 - 46.15. Información a usuarios de la atención en salud.
 - 46.16. Actividades de rehabilitación (fisioterapia, terapia ocupacional, terapia respiratoria, terapia del lenguaje, entre otras)
 - 46.17. Manejo del dolor y cuidado paliativo.
 - 46.18. Manejo de pacientes con trastornos del desarrollo intelectual que incluye:
 - 46.18.1. Mecanismos de protección contra elementos o infraestructura potencialmente riesgosos para el paciente.
 - 46.18.2. Supervisión permanente por parte del talento humano en salud.
47. Para el servicio de hospitalización del paciente crónico sin ventilador en modalidad extramural domiciliaria telemedicina – prestador remitir - categoría teleexpertise y categoría telemonitoreo, adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 47.1. Criterios de inclusión de pacientes para la modalidad domiciliaria, que incluya:
 - 47.1.1. Valoración de las condiciones de accesibilidad al domicilio.
 - 47.1.2. Verificación de la existencia de nevera en el domicilio del paciente, cuando los medicamentos requieran cadena de frío.
 - 47.1.3. Condición clínica del paciente para el ingreso al programa.
 - 47.1.4. Egreso del paciente.
 - 47.1.5. Manejo de medicamentos en el domicilio.
 - 47.1.6. Entrenamiento y capacitación al paciente, familia y cuidador, que incluya:
 - 47.1.6.1. Manejo de asepsia y antisepsia en el domicilio.
 - 47.1.6.2. Manejo de residuos.
 - 47.1.6.3. Uso y almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos.
 - 47.2. Mecanismo de respuesta en caso de falla del ventilador, cuando oferte el servicio de hospitalización del paciente crónico con ventilador.

Modalidad telemedicina

Categoría teleexpertise – prestador referencia

Categoría telemonitoreo - prestador referencia

48. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja y mediana

Hospitalización de paciente crónico con y sin ventilador

Modalidades intramural, telemedicina – prestador remitir - categoría teleexpertise y categoría telemonitoreo

49. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad extramural domiciliaria, prestador remitir - categoría teleexpertise y categoría telemonitoreo

50. Adicional a lo definido para todos los servicios, se cuenta con los siguientes registros:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 50.1. Instrumento de valoración de criterios de inclusión al servicio.
- 50.2. Valoración de ingreso y egreso.
- 50.3. Registro de referencia y contra referencia, cuando aplique.
- 50.4. Plan de cuidado de enfermería.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador referencia

Categoría telemonitoreo - prestador referencia

- 51. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidades baja y mediana

Hospitalización de paciente crónico con y sin ventilador

Modalidad intramural

- 52. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente tiene disponibilidad de:
 - 52.1. Servicio de laboratorio clínico.
 - 52.2. Servicio de imágenes diagnósticas.
 - 52.3. Servicio de transporte asistencial.
 - 52.4. Servicio farmacéutico.
 - 52.5. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Modalidad extramural domiciliaria

- 53. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente tiene disponibilidad de:
 - 53.1. Servicio de hospitalización
 - 53.2. Servicio de laboratorio clínico.
 - 53.3. Servicio de imágenes diagnósticas.
 - 53.4. Servicio de transporte asistencial.
 - 53.5. Servicio farmacéutico.

Modalidad telemedicina

Categoría telexperticia – prestador remitir - prestador referencia

Categoría telemonitoreo – prestador remitir - prestador referencia

- 54. No aplica.

11.4.3 SERVICIO DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL

Descripción del servicio:

Es el servicio de atención del recién nacido hemodinámicamente estable, donde se realizan actividades para la atención integral de salud del paciente neonato (0- 30 días de vida o 44 semanas de edad corregida).

Estructura del servicio

Complejidad: Baja

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina - categorías:

Telexperticia sincrónica o asincrónica - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Modalidad intramural y telemedicina - prestador remitir

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con auxiliar de enfermería.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina con constancia de acciones de formación continua en atención del paciente neonatal.
 - 2.2. Profesional de la enfermería con constancia de acciones de formación continua en atención del paciente neonatal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 5.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 5.2. Estación de enfermería.
 - 5.3. Ambiente o área para brindar información a familiares.
 - 5.4. Área de incubadoras o cunas (4 m²), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado.
6. Disponibilidad en el servicio de lavamanos.
7. Los anteriores ambientes o áreas pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado básico, intermedio e intensivo neonatal.
8. Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de incubadoras y cunas.
9. Disponibilidad de ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.

Modalidad telemedicina – prestador referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada paciente cuenta con:
 - 11.1. Incubadora abierta o cuna para recién nacido.
 - 11.2. Silla para el acompañante.
12. Disponibilidad en el servicio de:
 - 12.1. Fonendoscopio neonatal.
 - 12.2. Tensiómetro neonatal (cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales).
 - 12.3. Monitor de signos vitales que incluya frecuencia cardíaca, respiratoria, tensión arterial no invasiva y saturación de oxígeno, con accesorios neonatales.
 - 12.4. Oxímetro con sensor neonatal (cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales).
 - 12.5. Bomba de infusión.
 - 12.6. Resucitador pulmonar manual neonatal.
 - 12.7. Carro de paro.
 - 12.8. Glucómetro.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 12.9. Monitor neonatal de transporte.
- 12.10. Incubadora neonatal de transporte
- 12.11. Ventilador neonatal de transporte
- 12.12. Lámpara de fototerapia
- 12.13. Báscula para bebés.
- 12.14. Tallímetro – infantómetro.
- 12.15. Cinta métrica.
- 12.16. Pesa pañales.
- 12.17. Electrocardiógrafo, que permita su impresión, si no está incluida en el monitor de signos vitales.
- 12.18. Equipo de órganos de los sentidos.
- 12.19. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.
- 12.20. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador

Modalidad telemedicina – prestador referencia

- 13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Estándar de procesos prioritarios

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada:
 - 15.1. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 15.2. Solicitud de interconsultas.
 - 15.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 15.4. Control de líquidos.
 - 15.5. Plan de cuidados de enfermería.
 - 15.6. Administración de medicamentos.
 - 15.7. Sujeción de pacientes.
 - 15.8. Toma de muestras de laboratorio clínico.
 - 15.9. Cateterismo vesical.
 - 15.10. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 15.11. Indicaciones del cuidado de la salud al familiar o responsable.
 - 15.12. Transporte del recién nacido.
 - 15.13. Manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.
 - 15.14. Prevención de la retinopatía del recién nacido.
 - 15.15. Remisión del prematuro al seguimiento en programa canguro.

Modalidad telemedicina – prestador referencia

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente en disponibilidad:

- 18.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 18.2. Servicio farmacéutico.
- 18.3. Servicio de transporte asistencial
- 18.4. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 18.5. Servicio de cuidado intermedio neonatal.
- 18.6. Servicios de apoyo hospitalario (lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador referencia

19. No aplica.

11.4.4 SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL

Descripción del servicio:

Es el servicio donde se realizan actividades para la atención integral de la salud del neonato (0-30 días de vida o 44 semanas de edad corregida), que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital, pero que cumplen con criterios médicos de ingreso al servicio.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina especialista en pediatría.
 - 1.2. Profesional de la enfermería.
 - 1.3. Auxiliar de enfermería.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina especialista en neonatología.
 - 2.2. Profesional de terapia respiratoria o fisioterapia.
 - 2.3. Profesional de nutrición y dietética.
3. Todo el personal mencionado cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención del neonato, a excepción de los profesionales especialistas en neonatología.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. Profesional de la medicina especialista en neonatología, puede realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 7.2. Estación de enfermería.
 - 7.3. Ambiente o área para brindar información a familiares.
 - 7.4. Área de incubadoras o cunas (4 m²), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado, que cuenta con:
 - 7.4.1. Sistema de vacío por incubadora o cuna.
 - 7.4.2. Oxígeno medicinal por incubadora o cuna.
 - 7.5. Disponibilidad en el servicio de lavamanos.
8. Los anteriores ambientes o áreas pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado básico, intermedio e intensivo neonatal.
9. Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de incubadoras y cunas.
10. Disponibilidad de ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada paciente cuenta con:
 - 12.1. Incubadora cerrada o cuna para recién nacido.
 - 12.2. Monitor de signos vitales que incluya frecuencia cardíaca, respiratoria y tensión arterial no invasiva y saturación de oxígeno con accesorios neonatales.
 - 12.3. Bomba de infusión.
 - 12.4. Oxímetro, cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales.
 - 12.5. Fonendoscopio neonatal.
 - 12.6. Silla para el acompañante.
 - 12.7. Resucitador pulmonar manual neonatal.
13. Disponibilidad de:
 - 13.1. Carro de paro.
 - 13.2. Equipo de rayos x portátil.
 - 13.3. Glucómetro.
 - 13.4. Monitor de transporte con accesorios neonatales.
 - 13.5. Incubadora de transporte.
 - 13.6. Ventilador neonatal de transporte que cuenta mínimo con:
 - 13.6.1. Sistemas de presión positiva continua en vía aérea (CPAP).
 - 13.6.2. Humidificador con control de temperatura.
 - 13.6.3. Oxígeno medicinal
 - 13.6.4. Mezclador de gases medicinales
 - 13.6.5. Sistema de alarmas audibles y visuales.
 - 13.6.6. Batería
 - 13.7. Lámpara de fototerapia.
 - 13.8. Báscula para bebés.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 13.9. Tallímetro o infantometro.
- 13.10. Cinta métrica
- 13.11. Pesa pañales.
- 13.12. Electrocardiografía neonatal con tres derivaciones, que permita su impresión, si no está incluida en el monitor de signos vitales.
- 13.13. Equipo de órganos de los sentidos.
- 13.14. Bomba de infusión de jeringa.
- 13.15. Incubadora abierta.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 16.1. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 16.2. Solicitud de interconsultas.
 - 16.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 16.4. Control de líquidos.
 - 16.5. Plan de cuidados de enfermería.
 - 16.6. Administración de medicamentos.
 - 16.7. Sujeción de pacientes.
 - 16.8. Toma de muestras de laboratorio clínico.
 - 16.9. Cateterismo vesical.
 - 16.10. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 16.11. Indicaciones del cuidado de la salud al familiar o responsable.
 - 16.12. Transporte del recién nacido.
 - 16.13. Manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.
 - 16.14. Prevención de la retinopatía del recién nacido.
 - 16.15. Remisión del prematuro al seguimiento en programa canguro.
 - 16.16. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
 - 16.17. Manejo del prematuro.
 - 16.18. Manejo de síndrome de dificultad respiratoria.
 - 16.19. Manejo de brotes de infección.
 - 16.20. Administración de sangre y derivados.
 - 16.21. Prevención de infecciones del torrente sanguíneo (bacteriemias) asociadas al uso de dispositivos intravasculares (catéteres centrales y periféricos).
 - 16.22. Reanimación del recién nacido.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de historia clínica y registrosComplejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina prestador remitir – prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependenciaComplejidad mediana

Modalidad intramural

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 19.1. Servicio de cuidado básico neonatal.
- 19.2. Servicio de gestión pre transfusional.
- 19.3. Servicio de laboratorio clínico.
- 19.4. Servicio farmacéutico.
- 19.5. Servicio de imágenes diagnósticas.

20. Disponibilidad de:

- 20.1. Servicio de cuidado intensivo neonatal.
- 20.2. Servicio de transporte asistencial en complejidad mediana.
- 20.3. Servicios de apoyo (lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador referencia

21. No aplica.

11.4.5 SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL**Descripción del Servicio:**

Servicio para la atención de pacientes recién nacidos críticamente enfermos, hasta los 30 días de vida o 44 semanas de edad corregida.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia
Entre dos profesionales

Estándar de talento humanoComplejidad alta

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 1.1. Profesional de la medicina especialista en pediatría.
- 1.2. Profesional de la enfermería especialista en cuidado intensivo neonatal o con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención al paciente de cuidado intensivo neonatal.
- 1.3. Profesional de terapia respiratoria o fisioterapia.
- 1.4. Auxiliar de enfermería.

2. Disponibilidad de:

- 2.1. Profesional de la medicina especialista en neonatología, con permanencia mínima de 6 horas por cada 24 horas.
- 2.2. Profesional de la medicina especialista en oftalmología.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 2.3. Profesional de la medicina especialista en cardiología.
 - 2.4. Profesional de la medicina especialista en cirugía pediátrica.
 - 2.5. Profesional de nutrición y dietética.
3. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención del paciente de cuidado intensivo neonatal, a excepción de los profesionales especialistas en neonatología.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. Profesional de la medicina especialista en neonatología, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
7. El profesional de la medicina especialista en oftalmología, cardiología y cirugía pediátrica pueden realizar la disponibilidad en la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 8.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 8.2. Estación de enfermería.
 - 8.3. Ambiente o área para brindar información a familiares.
 - 8.4. Área de incubadoras o cunas (4 m²), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado, que cuenta con:
 - 8.4.1. Sistema de vacío por incubadora o cuna.
 - 8.4.2. Oxígeno medicinal por incubadora o cuna.
9. Disponibilidad en el servicio de lavamanos.
10. Los anteriores ambientes o áreas pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado básico, intermedio e intensivo neonatal.
11. Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de incubadoras y cunas.
12. Disponibilidad de ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada paciente cuenta con:
 - 14.1. Incubadora cerrada que cuenta mínimo con:
 - 14.1.1. Doble pared
 - 14.1.2. Controles de temperatura para aire y piel
 - 14.1.3. Control de humedad.
 - 14.1.4. Sensor de piel.
 - 14.2. Ventilador neonatal que cuenta mínimo con:
 - 14.2.1. Sistemas de presión positiva continua en vía aérea (CPAP) o dispositivos para ventilación mecánica no invasiva.
 - 14.2.2. Humidificador con control de temperatura.
 - 14.2.3. Aire medicinal
 - 14.2.4. Mezclador de gases medicinales
 - 14.2.5. Sistema de alarmas audibles y visuales.
 - 14.2.6. Batería.
 - 14.3. Mínimo dos puntos de consumo de oxígeno medicinal.
 - 14.4. Flujómetro.
 - 14.5. Resucitador pulmonar manual neonatal con control de presión
 - 14.6. Monitor de signos vitales que incluya frecuencia cardíaca, respiratoria, tensión arterial no invasiva y saturación de oxígeno, con accesorios neonatales y batería.
 - 14.7. Bomba de infusión
 - 14.8. Oxímetro, cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales.
 - 14.9. Fonendoscopio neonatal
 - 14.10. Silla para el acompañante
15. Disponibilidad en el servicio de:
 - 15.1. Monitor de la estación central del equipo de monitorización del paciente con alarmas visibles y audibles, en los casos en los cuales no existe control visual permanente.
 - 15.2. Carro de paro
 - 15.3. Monitor de signos vitales de transporte.
 - 15.4. Ventilador neonatal de transporte
 - 15.5. Ventilador neonatal de alta frecuencia, si el ventilador convencional no cuenta con estas especificaciones.
 - 15.6. Incubadora de transporte
 - 15.7. Glucómetro.
 - 15.8. Monitor de signos vitales con presión invasiva
 - 15.9. Lámpara de fototerapia
 - 15.10. Electrocardiografía neonatal con tres derivaciones, que permita su impresión, si no está incluida en el monitor de signos vitales.
 - 15.11. Equipo de órganos.
 - 15.12. Bomba de infusión de jeringa
 - 15.13. Incubadora abierta.
 - 15.14. Báscula para bebés.
 - 15.15. Tallímetro
 - 15.16. Cinta métrica
 - 15.17. Pesa pañales

16. Disponibilidad de equipo de rayos X portátil.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 20.1. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
- 20.2. Solicitud de interconsultas.
- 20.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
- 20.4. Control de líquidos.
- 20.5. Plan de cuidados de enfermería.
- 20.6. Administración de medicamentos.
- 20.7. Sujeción de pacientes.
- 20.8. Toma de muestras de laboratorio clínico.
- 20.9. Cateterismo vesical.
- 20.10. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
- 20.11. Indicaciones del cuidado de la salud al familiar o responsable.
- 20.12. Transporte del recién nacido.
- 20.13. Manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.
- 20.14. Prevención de la retinopatía del recién nacido.
- 20.15. Remisión del prematuro al seguimiento en programa canguro.
- 20.16. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
- 20.17. Manejo del prematuro.
- 20.18. Manejo de síndrome de dificultad respiratoria.
- 20.19. Manejo de brotes de infección.
- 20.20. Administración de sangre y derivados.
- 20.21. Prevención de infecciones del torrente sanguíneo (bacteriemias) asociadas al uso de dispositivos intravasculares (catéteres centrales y periféricos).
- 20.22. Manejo de convulsiones.
- 20.23. Principales causas de internación en el servicio.
- 20.24. Manejo de ductus arterioso persistente.
- 20.25. Manejo de enterocolitis.
- 20.26. Manejo de hipoglicemia e hiperglicemia.
- 20.27. Manejo de ictericia.
- 20.28. Manejo de policitemia.
- 20.29. Nutrición enteral y parenteral.
- 20.30. Manejo de neonatos producto de partos con ruptura prematura o prolongada de membranas.
- 20.31. Manejo de cardiopatías congénitas.
- 20.32. Ventilación mecánica.
- 20.33. Uso de surfactante pulmonar.
- 20.34. Monitorización del gasto cardíaco, cuando se manejen pacientes de posoperatorio de cirugía cardíaca.
- 20.35. Evaluación oftalmológica de retinopatía del prematuro.
- 20.36. Reanimación del neonato.
- 20.37. Cribado neonatal

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de interdependencia

Complejidad alta

Modalidades intramural

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 22.1. Servicio de cuidado básico neonatal.
 - 22.2. Servicio de cuidado intermedio neonatal.
 - 22.3. Servicio de cirugía, para la atención de paciente pediátrico.
 - 22.4. Servicio de gestión pre transfusional.
 - 22.5. Servicio de laboratorio clínico.
 - 22.6. Servicio farmacéutico.
 - 22.7. Servicio de imágenes diagnósticas
23. Disponibilidad de:
- 23.1. Servicio de transporte asistencial en complejidad mediana.
 - 23.2. Servicios de apoyo (lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

24. No aplica.

11.4.6 SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO

Descripción del servicio:

Es el servicio para la atención de pacientes pediátricos con edades desde 1 mes o 44 semanas de edad corregida hasta los 18 años cumplidos de vida, o hasta la edad que por criterio médico pueden ser manejados en este servicio, que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Teleexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 1.1. Profesional de la medicina con especialidad en pediatría.
 - 1.2. Profesional de la enfermería.
 - 1.3. Auxiliar de enfermería.
2. Disponibilidad de:
- 2.1. Profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico.
 - 2.2. Profesional de terapia respiratoria o de fisioterapia.
 - 2.3. Profesional de nutrición y dietética.
3. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en atención del paciente de cuidado intermedio pediátrico con excepción del profesional especialista en cuidado intensivo pediátrico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. Profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico, puede realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 7.2. Estación de enfermería.
 - 7.3. Ambiente o área para brindar información a familiares.
 - 7.4. Ambiente de cubículos por cunas (4 m²), o camas (8 m²), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado, con:
 - 7.4.1. Salida de oxígeno medicinal por cuna o cama.
 - 7.4.2. Salida de aire medicinal por cuna o cama.
 - 7.4.3. Sistema de vacío por cuna o cama.
 - 7.5. Lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos.
8. Los anteriores ambientes pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado intermedio e intensivo pediátricos.
9. Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de cunas o camas.
10. Disponibilidad de:
 - 10.1. Ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.
 - 10.2. Ambiente de aislamiento.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada cubículo o paciente cuenta con:
 - 12.1. Cuna o cama hospitalaria de dos o tres planos de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido.
 - 12.2. Monitor de signos vitales con trazado electrocardiográfico, presión no invasiva y saturación de oxígeno. Con accesorios pediátricos.
 - 12.3. Bomba de infusión.
 - 12.4. Oxímetro con sensor pediátrico, cuando no esté incluido en el monitor.
 - 12.5. Tensiómetro por cada paciente cuando no esté incluido en el monitor.
 - 12.6. Fonendoscopio pediátrico o adulto por cada paciente.
 - 12.7. Resucitador pulmonar manual pediátrico por cada paciente.
13. Disponibilidad en el servicio:
 - 13.1. Carro de paro
 - 13.2. Glucómetro.
 - 13.3. Equipo de órganos de los sentidos.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 13.4. Monitor de signos vitales de transporte con accesorios pediátrico.
- 13.5. Oxígeno medicina portátil
- 13.6. Tallímetro
- 13.7. Cinta métrica
- 13.8. Aspirador
- 13.9. Equipo de rayos x portátil.
- 13.10. Ventilador de transporte
- 13.11. Electrocardiógrafo

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 17.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
 - 17.2. Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.
 - 17.3. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 17.4. Solicitud de interconsultas.
 - 17.5. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 17.6. Control de líquidos.
 - 17.7. Plan de cuidados de enfermería.
 - 17.8. Administración de medicamentos.
 - 17.9. Sujeción de pacientes.
 - 17.10. Toma de muestras de laboratorio.
 - 17.11. Cateterismo vesical.
 - 17.12. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 17.13. Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.
 - 17.14. Información a usuarios.
 - 17.15. Revisión del carro de paro.
 - 17.16. Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.
 - 17.17. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.
 - 17.18. Inserción de catéteres centrales.
 - 17.19. Cambio de líneas Intravenosas (centrales y periféricas)
 - 17.20. Alimentación enteral y parenteral.
 - 17.21. Punción lumbar.
 - 17.22. Cuidados por terapia respiratoria.
 - 17.23. Oxigenoterapia.
 - 17.24. Medidas para reducir el riesgo de la atención del paciente crítico.
 - 17.25. Control de visitas.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

17.26. Reanimación cardio cerebro pulmonar del paciente pediátrico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir – prestador referencia

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidad intramural

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 20.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 20.2. Servicio farmacéutico.
- 20.3. Servicio de gestión pre transfusional.
- 20.4. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 20.5. Servicio de hospitalización, para atención del paciente pediátrico.

21. Disponibilidad de:

- 21.1. Transporte asistencial, en complejidad mediana.
- 21.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina – prestador remitir - prestador de referencia

22. No aplica.

11.4.7 SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO

Descripción del servicio:

Servicio para la atención de pacientes pediátricos con edades desde 1 mes o 44 semanas de edad corregida hasta los 18 años cumplidos de vida o hasta la edad que por criterio médico pueden ser manejados en este servicio, cuya condición clínica pone en peligro la vida del paciente críticamente enfermo con patologías que requieren soporte, monitorización y tratamiento especializado.

Cuando se oferte atención de paciente pediátrico quemado en condiciones críticas en un ambiente exclusivo fuera del servicio de cuidado intensivo pediátrico, cumplirá con los criterios establecidos en el presente servicio para el paciente pediátrico quemado.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 1.1. Profesional de la medicina especialista en pediatría.
- 1.2. Profesional de la enfermería especialista en cuidado crítico o cuidado crítico pediátrico o profesional de la enfermería con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del control del paciente de cuidado intensivo pediátrico.
- 1.3. Profesional de terapia respiratoria o fisioterapia.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 1.4. Auxiliar de enfermería con constancia de asistencia en acciones de formación continua en asistencia en soporte vital básico.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico, con permanencia mínima de 6 horas por cada 24 horas.
 - 2.2. Si oferta atención a pacientes quemados en condición crítica, disponibilidad de especialista en cirugía plástica.
 - 2.3. Profesional de la medicina especialista en cirugía pediátrica.
 - 2.4. Profesional de la medicina especialista en cardiología pediátrica
 - 2.5. Profesional de Psicología.
 - 2.6. Profesional de Fonoaudiología.
 - 2.7. Profesional de Terapia ocupacional si atiende pacientes quemados en condición crítica.
 - 2.8. Profesional de nutrición y dietética.
3. El profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico cuenta con constancia de asistencia, en acciones de formación continua de la gestión operativa de la donación de conformidad con las normas que regulen la materia, o aquellas que las adicionen, modifiquen o sustituyan.
4. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del paciente de cuidado intensivo pediátrico, a excepción del especialista en cuidado intensivo pediátrico.
5. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en atención al paciente quemado, si atiende pacientes quemados en condiciones críticas, a excepción del profesional de la medicina especialista en cirugía plástica.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
7. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
8. Profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
9. El profesional de la medicina especialista en cirugía plástica, cirugía pediátrica, cardiología pediátrica y psicología, pueden realizar la disponibilidad en la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 10.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 10.2. Estación de enfermería.
 - 10.3. Ambiente o área para brindar información a familiares.
 - 10.4. Ambiente de cubículos por cunas (4 m²), o camas (8 m²), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado, con:
 - 10.5. Salida de oxígeno medicinal por cuna o cama.
 - 10.6. Salida de aire medicinal por cuna o cama.
 - 10.7. Sistema de vacío por cuna o cama.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11. Lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos.
12. Los anteriores ambientes pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado intermedio e intensivo pediátricos.
13. Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de cunas o camas.
14. Disponibilidad de:
 - 14.1. Ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.
 - 14.2. Ambiente de aislamiento.
15. Cuando se oferte atención de paciente pediátrico quemado en condiciones críticas, cuenta con ambiente por cada paciente y sifón tapa ciega.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada cubículo o paciente cuenta con:
 - 17.1. Cuna o cama hospitalaria de dos o tres planos de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido.
 - 17.2. Monitor de signos vitales con trazado electrocardiográfico, presión no invasiva y saturación de oxígeno. Con accesorios pediátricos.
 - 17.3. Bomba de infusión.
 - 17.4. Oxímetro con sensor pediátrico, cuando no esté incluido en el monitor.
 - 17.5. Tensiómetro por cada paciente cuando no esté incluido en el monitor.
 - 17.6. Fonendoscopio pediátrico o adulto por cada paciente.
 - 17.7. Resucitador pulmonar manual pediátrico por cada paciente.
 - 17.8. Ventilador pediátrico.
18. Cuando se oferte atención de paciente pediátrico quemado en condiciones críticas, cuenta con la dotación de los elementos y equipos biomédicos, que se requieran de acuerdo con los procedimientos definidos en el estándar de procesos prioritarios.
19. Disponibilidad en el servicio:
 - 19.1. Carro de paro
 - 19.2. Glucómetro.
 - 19.3. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 19.4. Monitor de signos vitales de transporte con accesorios pediátrico.
 - 19.5. Oxígeno medicinal portátil
 - 19.6. Tallímetro
 - 19.7. Cinta métrica
 - 19.8. Aspirador
 - 19.9. Equipo de rayos x portátil.
 - 19.10. Ventilador de transporte
 - 19.11. Electrocardiógrafo
 - 19.12. Marcapasos
 - 19.13. Ecógrafo.
 - 19.14. Monitor de signos vitales con presión invasiva, cuando no esté incluida en el monitor de signos vitales de transporte.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos**Complejidad alta*****Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir***

21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios***Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir***

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 23.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
- 23.2. Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.
- 23.3. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
- 23.4. Solicitud de interconsultas.
- 23.5. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
- 23.6. Control de líquidos.
- 23.7. Plan de cuidados de enfermería.
- 23.8. Administración de medicamentos.
- 23.9. Sujeción de pacientes.
- 23.10. Toma de muestras de laboratorio.
- 23.11. Cateterismo vesical.
- 23.12. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
- 23.13. Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.
- 23.14. Información a usuarios.
- 23.15. Revisión del carro de paro.
- 23.16. Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.
- 23.17. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.
- 23.18. Inserción de catéteres centrales.
- 23.19. Cambio de líneas Intravenosas (centrales y periféricas)
- 23.20. Alimentación enteral y parenteral.
- 23.21. Punción lumbar.
- 23.22. Cuidados por terapia respiratoria.
- 23.23. Oxigenoterapia.
- 23.24. Medidas para reducir el riesgo de la atención del paciente crítico.
- 23.25. Control de visitas.
- 23.26. Reanimación cardio cerebro pulmonar del paciente pediátrico
- 23.27. Inserción de marcapaso interno transitorio si la unidad atiende pacientes con patologías cardiovasculares
- 23.28. Toracentesis.
- 23.29. Anticoagulación profiláctica si se manejan pacientes cardiovasculares y oncológicos.
- 23.30. Toracostomía.
- 23.31. Terapias de reemplazo renal.
- 23.32. Cumplimiento de las actividades de la gestión operativa de la donación.

24. Si atiende pacientes críticamente quemados, adicionalmente cuenta con:

- 24.1. Criterios de inclusión al servicio,
- 24.2. Procedimientos para la atención de los pacientes críticamente quemados, que incluya los equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - prestador referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 27.1. Servicio de cuidado intermedio pediátrico.
- 27.2. Servicio de cirugía.
- 27.3. Servicio de laboratorio clínico.
- 27.4. Servicio farmacéutico.
- 27.5. Servicio de gestión pre transfusional.
- 27.6. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 27.7. Servicio de hospitalización, para atención de paciente pediátrico.

28. Disponibilidad de:

- 28.1. Transporte asistencial de complejidad mediana.
- 28.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

29. Si maneja pacientes críticamente quemados, adicionalmente cuenta con oferta de trasplante de piel.

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

30. No aplica.

11.4.8 SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO

Descripción del servicio:

Es el servicio para la atención de pacientes adultos o desde la edad que por criterio médico pueden ser manejados en este servicio, que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital, pero cuya condición de enfermedad requiere la utilización de técnicas de monitoreo no invasivo, vigilancia y manejo especial, incluyendo cuidados de enfermería adicionales a los que recibiría en servicios de hospitalización.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 1.1. Profesional de la medicina especialista en medicina interna.
- 1.2. Profesional de la enfermería
- 1.3. Auxiliar de enfermería.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina especialista en medicina crítica o cuidado intensivo o anestesiología o cirugía general o medicina de urgencias.
 - 2.2. Profesional en terapia respiratoria o fisioterapia.
 - 2.3. Profesional en nutrición y dietética.
3. Todo el personal cuenta con acciones de formación continua en atención del paciente de cuidado intermedio adultos, a excepción de los especialistas en medicina crítica o cuidado intensivo.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. Profesional de la medicina especialista en medicina crítica o cuidado intensivo o anestesiología o cirugía general o medicina de urgencias, puede realizar la disponibilidad en la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
 - 7.2. Estación de enfermería.
 - 7.3. Ambiente para brindar información a familiares.
 - 7.4. Cubículos de 8 m² que cuentan con:
 - 7.4.1. Salida de oxígeno medicinal.
 - 7.4.2. Sistema de vacío.
 - 7.5. Lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos.
 - 7.5.1. La distribución de la cama dentro del cubículo debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
8. Los anteriores ambientes pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado intermedio e intensivo adultos.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente por cada cubículo cuenta con:
 - 10.1. Cama hospitalaria de dos o tres planos.
 - 10.2. Bomba de infusión.
 - 10.3. Monitor de signos vitales con accesorios adultos que cuente mínimo con:
 - 10.3.1. Trazado electrocardiográfico
 - 10.3.2. Presión no invasiva
 - 10.3.3. Presión invasiva
 - 10.3.4. Saturación de oxígeno

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 10.4. Oxímetro cuando no esté integrado en el monitor de signos vitales.
- 10.5. Fonendoscopio adulto.
- 11. Cuenta con carro de paro.
- 12. Disponibilidad en el servicio de:
 - 12.1. Glucómetro.
 - 12.2. Tensiómetro adulto
 - 12.3. Equipo de órganos de los sentidos.
 - 12.4. Ventilador de transporte.
 - 12.5. Monitor de signos vitales de transporte.
 - 12.6. Marcapaso externo no invasivo, cuando no esté incluido en el desfibrilador.
 - 12.7. Oxígeno medicinal portátil
 - 12.8. Electrocardiógrafo.
- 13. Disponibilidad de:
 - 13.1. Equipo de rayos X portátil.
 - 13.2. Equipo de gases arteriales.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 17.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
 - 17.2. Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.
 - 17.3. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 17.4. Solicitud de interconsultas.
 - 17.5. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 17.6. Control de líquidos.
 - 17.7. Plan de cuidados de enfermería.
 - 17.8. Administración de medicamentos.
 - 17.9. Sujeción de pacientes.
 - 17.10. Toma de muestras de laboratorio.
 - 17.11. Cateterismo vesical.
 - 17.12. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 17.13. Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.
 - 17.14. Información a usuarios.
 - 17.15. Revisión del carro de paro.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 17.16. Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.
- 17.17. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.
- 17.18. Manejo de nutrición enteral y parenteral.
- 17.19. Anticoagulación profiláctica.
- 17.20. Toracostomía.
- 17.21. Paracentesis.
- 17.22. Diálisis peritoneal.
- 17.23. Hemodiálisis.
- 17.24. Punción lumbar.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

- 19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades intramural

- 20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 20.1. Servicio de hospitalización.
 - 20.2. Servicio de cirugía
 - 20.3. Servicio de laboratorio clínico.
 - 20.4. Servicio farmacéutico.
 - 20.5. Servicio de gestión pre transfusional.
 - 20.6. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 21. Disponibilidad de:
 - 21.1. Servicio de transporte asistencial de complejidad mediana.
 - 21.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador de referencia

- 22. No aplica.

11.4.9 SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS

Descripción del servicio:

Servicio para la atención de pacientes adultos críticamente enfermos o desde la edad que por criterio médico puedan ser manejados en este servicio, con patologías que requieran soporte vital, monitorización y manejo especializado, cuya condición clínica pone en peligro la vida en forma inminente.

Cuando se oferte atención de paciente adulto quemado en condiciones críticas en un ambiente exclusivo fuera del servicio de cuidado intensivo adulto, cumplirá con los criterios establecidos en el presente servicio para el paciente adulto quemado.

Estructura del servicio:

Complejidad: Alta

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina - categorías:

Telexperticia sincrónica prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de talento humano

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina especialista en medicina crítica y cuidado intensivo o profesional de la medicina especialista en anestesiología o neurología o neurocirugía o medicina Interna o ginecología o cirugía general o medicina de urgencias, según la oferta de servicios.
 - 1.2. Profesional de la enfermería especialista en cuidado crítico o profesional en enfermería con acciones de formación continua en el control del paciente de cuidado intensivo adultos.
 - 1.3. Profesional de terapia respiratoria o fisioterapia.
 - 1.4. Auxiliar de enfermería con constancia de asistencia en acciones de formación continua en asistencia en soporte vital básico.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina especialista en medicina crítica y cuidado Intensivo, con permanencia mínima de 6 horas por cada 24 horas.
 - 2.2. Cuando se oferte atención a pacientes críticamente quemados, profesional de la medicina especialista en cirugía plástica.
 - 2.3. Cuando se oferte atención a pacientes críticamente quemados, profesional de terapia ocupacional.
 - 2.4. Profesional de nutrición y dietética.
 - 2.5. Profesional de psicología.
3. El profesional de la medicina especialista en medicina crítica y cuidado intensivo cuenta con constancia de asistencia, en acciones de formación continua para la gestión operativa de la donación de conformidad con las normas que regulen la materia, o aquellas que las adicionen, modifiquen o sustituyan.
4. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en acciones de formación continua en atención del paciente de cuidado intensivo adultos, con excepción de los profesionales especialistas en cuidado intensivo y cuando se oferte atención a pacientes críticamente quemados, con excepción del profesional de la medicina especialista en cirugía plástica.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
6. Profesional de la medicina especialista en medicina crítica y cuidado Intensivo, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica, entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
7. El profesional de la medicina especialista en cirugía plástica, pueden realizar la disponibilidad en la categoría teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
8. El profesional de la salud puede hacer uso de la teleexpertise sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 10.1. Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.
- 10.2. Estación de enfermería.
- 10.3. Ambiente para brindar información a familiares.
- 10.4. Cubículos de 8 m2 que cuentan con:
 - 10.4.1. Salida de oxígeno medicinal.
 - 10.4.2. Sistema de vacío.
- 10.5. Lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos.
 - 10.5.1. La distribución de la cama dentro del cubículo debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.
- 11. Los anteriores ambientes pueden ser compartidos entre los servicios de cuidado intermedio e intensivo adultos.
- 12. Cuando se oferte atención de paciente adulto quemado en condiciones críticas, cuenta con ambiente por cada paciente y sifón tapa ciega.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y con los del servicio de cuidado intermedio adultos y adicionalmente por cada cubículo y paciente cuenta con:
 - 14.1. Ventilador adulto que cuenta mínimo con:
 - 14.1.1. Sistemas de presión positiva continua en vía aérea (CPAP).
 - 14.1.2. Modo ventilatorio: controlado o asistido, sincrónico o asincrónico.
 - 14.1.3. Límite de presión superior y el nivel de presión espiratoria (PEEP o CPAP) ajustables.
 - 14.1.4. Límite de volumen.
 - 14.1.5. Aire medicinal.
 - 14.1.6. Oxígeno medicinal.
 - 14.1.7. Mezclador de gases medicinales de acuerdo a la clase de ventilador que se utilice.
 - 14.1.8. Alarmas auditivas y visuales de presión, volumen, apnea, presión de aire, oxígeno medicinal.
 - 14.1.9. Batería.
- 15. Disponibilidad de:
 - 15.1. Ecógrafo.
 - 15.2. Sistema de monitoreo de gasto cardiaco
- 16. Cuando se oferte atención de paciente adulto quemado en condiciones críticas, cuenta con la dotación de los elementos y equipos biomédicos, que se requieran de acuerdo con los procedimientos definidos en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

- 20.1. Criterios de ingreso y egreso al servicio.
- 20.2. Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.
- 20.3. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
- 20.4. Solicitud de interconsultas.
- 20.5. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
- 20.6. Control de líquidos.
- 20.7. Plan de cuidados de enfermería.
- 20.8. Administración de medicamentos.
- 20.9. Sujeción de pacientes.
- 20.10. Toma de muestras de laboratorio.
- 20.11. Cateterismo vesical.
- 20.12. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
- 20.13. Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.
- 20.14. Información a usuarios.
- 20.15. Revisión del carro de paro.
- 20.16. Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.
- 20.17. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.
- 20.18. Manejo de nutrición enteral y parenteral.
- 20.19. Anticoagulación profiláctica.
- 20.20. Diálisis peritoneal.
- 20.21. Punción lumbar.
- 20.22. Gestión operativa de la donación, de acuerdo con la normatividad vigente.
- 20.23. Inserción de catéter de presión intracraneana.
- 20.24. Inserción de marcapaso interno transitorio.
- 20.25. Paracentesis.
- 20.26. Hemodiafiltración.
- 20.27. Traqueotomía.
- 20.28. Toracentesis.
- 20.29. Anticoagulación profiláctica
- 20.30. Toracostomía.
- 20.31. Hemodiálisis.
- 20.32. Diálisis peritoneal
- 20.33. Reducir el riesgo de la atención del paciente crítico.

21. Si atiende pacientes críticamente quemados, adicionalmente cuenta con:

- 21.1. Criterios de inclusión al servicio.
- 21.2. Procedimientos para la atención de los pacientes críticamente quemados, que incluya los equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de interdependencia

Complejidad alta

Modalidad intramural

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 24.1. Servicio cuidado intermedio adultos.
- 24.2. Servicio de hospitalización.
- 24.3. Servicio de Cirugía
- 24.4. Servicio de laboratorio clínico.
- 24.5. Servicio farmacéutico.
- 24.6. Servicio de gestión pre transfusional.
- 24.7. Servicio de imágenes diagnósticas.

25. Disponibilidad de:

- 25.1. Servicio de transporte asistencial de complejidad mediana.
- 25.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

26. Si maneja pacientes críticamente quemados, adicionalmente cuenta con oferta de trasplante de piel.

Modalidad telemedicina -- prestador remitir - prestador de referencia

27. No aplica.

11.4.10 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Descripción del servicio:

Es el servicio que presta atención hospitalaria a pacientes con alteraciones en salud mental o por consumo de sustancias psicoactivas, con una estancia mayor a 24 horas.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana y alta

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica o asincrónica - prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

- 1.1. Profesional de la medicina.
- 1.2. Profesional de la enfermería.
- 1.3. Auxiliar de enfermería.

2. Disponibilidad de:

- 2.1. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil con permanencia mínimo una vez a la semana en los horarios definidos en los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
- 2.2. Profesional de la medicina especialista en anestesiología con permanencia cuando se realicen procedimientos de terapia electroconvulsiva con anestesia relajante- TECAR.
- 2.3. Profesional en nutrición y dietética.
- 2.4. Profesional en psicología

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2.5. Profesional en terapia ocupacional.

2.6. Profesional en trabajo social.

3. El talento humano en salud cuenta con:

3.1. Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención y el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas y adicciones, según oferta.

3.2. Los profesionales de la medicina y de la enfermería cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

5. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

6. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría de teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

7. El profesional de psicología puede realizar la disponibilidad en la categoría de teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad alta

8. Cumple con los criterios definidos para la complejidad mediana del servicio de hospitalización en salud mental o consumo de sustancias psicoactivas y adicionalmente, cuenta con:

8.1. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil, según la oferta.

Modalidad telemedicina prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

10. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexpertise sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitente

11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

12. La infraestructura para la atención en salud mental será independiente de la infraestructura para la atención al consumidor de sustancias psicoactivas.

13. Cuenta con:

13.1. Estación de enfermería.

13.2. Área para estacionamiento de camillas y sillas de ruedas.

13.3. Ambiente para terapia de grupo.

13.4. Las habitaciones para pacientes adultos deben estar separadas de las habitaciones para pacientes pediátricos.

13.5. Habitación individual o múltiple para pacientes adultos o pediátricos, según oferta, que cuenta con:

13.5.1. Lavamanos, sanitario, ducha, área de guardarropa y sistema de llamado por cama.

13.5.2. La habitación individual para pacientes adultos y pediátricos debe tener un área mínima de 16 m².

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 13.5.3. La habitación múltiple para pacientes adultos debe tener una capacidad máxima de 4 camas, con área libre mínima de 7 m² por cama
- 13.5.4. La habitación múltiple para pacientes pediátricos debe tener una capacidad máxima de 6 camas, con área libre mínima de 6 m² por cama
- 13.5.5. Las habitaciones para pacientes pediátricos deben contar con sistema de seguridad en las ventanas; mecanismos de protección en las instalaciones eléctricas y los aparatos sanitarios y muebles deben tener la altura adecuada que permita al paciente su fácil utilización.
- 13.5.6. Las puertas de acceso a las habitaciones deben permitir el paso y giro de camillas y sillas de ruedas.
- 13.5.7. Cuando se realice procedimientos de terapia electroconvulsiva con anestesia relajante-TECAR fuera de salas de cirugía, cuenta con sala de procedimientos con salida de oxígeno medicinal

14. Disponibilidad de:

- 14.1. Habitación de aislamiento
- 14.2. Consultorio.
- 14.3. Sala de visitas
- 14.4. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.
- 14.5. Ambiente para almacenamiento y distribución de alimentos.
- 14.6. Ambiente para actividades y talleres.
- 14.7. Área para actividades de aprovechamiento y ocupación del tiempo libre y recreación.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 16.1. Camas hospitalarias.
 - 16.2. Muebles con seguridad para el almacenamiento de las pertenencias de los usuarios.
 - 16.3. Tensiómetro adulto o pediátrico, según la oferta
 - 16.4. Elementos para sujeción física.
 - 16.5. Dotación de equipos biomédicos acorde con las modalidades de terapia ocupacional, física y de lenguaje cuando se requiera.
 - 16.6. Los elementos necesarios para la utilización del tiempo libre, así como para actividades vocacionales u ocupacionales.
 - 16.7. Elementos necesarios para la realización de actividades lúdicas y educativas niños, niñas y adolescentes, si brinda atención a esta población.
 - 16.8. Cuando se realice procedimientos de terapia electroconvulsiva con anestesia relajante-TECAR fuera de salas de cirugía, cuenta con:
 - 16.8.1. Succión que puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador.
 - 16.8.2. Equipo de terapia electroconvulsiva con anestesia.
- 17. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.
- 18. Disponibilidad de:
 - 18.1. Silla de ruedas.
 - 18.2. Carro de paro

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidades mediana y alta

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 20.1. Pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales, y sífilis.
 - 20.2. Flumazenil, cuando se utilicen medicamentos como benzodiazepinas.
 - 20.3. Medicamentos antagonistas opioides e hipnosedantes, cuando se utilicen medicamentos para terapia de mantenimiento con opioides e hipnosedantes.
 - 20.4. Oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 22.1. Ronda médica diaria de evolución de pacientes.
 - 22.2. Solicitud de interconsultas.
 - 22.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 22.4. Control de líquidos.
 - 22.5. Plan de cuidados de enfermería.
 - 22.6. Administración de medicamentos.
 - 22.7. Sujeción de pacientes.
 - 22.8. Toma de muestras de laboratorio clínico, cuando aplique.
 - 22.9. Cateterismo vesical, cuando aplique.
 - 22.10. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta de alimentos.
 - 22.11. Política institucional basada en el respeto por los derechos y la dignidad humana, priorizando la autonomía personal y el libre desarrollo de la personalidad.
 - 22.12. Tamizaje del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve por curso de vida y a mujeres embarazadas cuando aplique.
 - 22.13. Evaluación multidimensional del consumo de sustancias psicoactivas que incluya:
 - 22.13.1. Detección de intoxicación/abstinencia.
 - 22.13.2. Condiciones médicas que entre otras contemple como mínimo VIH/SIDA, hepatitis viral, sífilis, tuberculosis y usuarios de drogas inyectadas.
 - 22.13.3. Condiciones emocionales, cognitivas, comportamentales, y trastornos concurrentes, comorbilidad o patología dual.
 - 22.13.4. Disposición para el cambio de comportamiento.
 - 22.13.5. Análisis de problemas potenciales del uso continuado y recaídas.
 - 22.13.6. Ambiente o condiciones de recuperación posteriores al tratamiento.
 - 22.14. Plan de tratamiento y seguimiento.
 - 22.14.1. Tratamiento del consumo de sustancias durante el embarazo cuando aplique.
 - 22.15. Horarios de la permanencia del profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil.
 - 22.16. Adaptación de las atenciones de acuerdo con las características de las poblaciones a atender y de los contextos territoriales.
 - 22.17. Manejo de las principales causas de internación para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas, según oferta.
 - 22.18. Manejo de urgencias que incluya:
 - 22.18.1. Detección y manejo de intoxicación aguda y síndrome de abstinencia a sustancias psicoactivas, según oferta.
 - 22.18.2. Agitación psicomotora, conducta suicida y agresión a terceros.
 - 22.18.3. Agudización de síntomas psiquiátricos.
 - 22.19. Valoración inicial y seguimiento por equipo multidisciplinario que incluya profesional de la medicina especialista en psiquiatría.
 - 22.20. Control de ingreso de sustancias psicoactivas y el manejo de las mismas, según oferta.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 22.21. Realización de pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales y sífilis.
 22.22. Realización de terapia electroconvulsiva con anestesia relajante- TECAR, cuando aplique.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir - prestador referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana y alta

Modalidad intramural

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 25.1. Servicio farmacéutico.
 - 26. Disponibilidad de:
 - 26.1. Servicio de laboratorio clínico.
 - 26.2. Servicio de transporte asistencial
 - 26.3. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Modalidad telemedicina - prestador remitir - prestador referencia

27. No aplica.

11.4.11 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARCIAL

Descripción del servicio:

Es el servicio que presta atención a pacientes en internación parcial, diurna, nocturna, fin de semana y otras que no impliquen estancia completa.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica o asincrónica - prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad mediana

Para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cuenta con:
- 1.1. Profesional de la medicina.
 - 1.2. Profesional de la enfermería.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil con permanencia mínimo tres (3) días por semana en los horarios definidos en los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios
 - 2.2. Profesional de la psicología
 - 2.3. Profesional de terapia ocupacional.
 - 2.4. Profesional de trabajo Social.
3. El talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención y el tratamiento del consumidor de sustancias psicoactivas, adicciones y en salud mental.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

4. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
5. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
6. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede utilizar la categoría teleexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
7. El profesional de psicología puede realizar la disponibilidad en la categoría teleexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías:

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 8.1. Profesional de la medicina.
 - 8.2. Profesional de la enfermería.
 - 8.3. Auxiliar de enfermería.
9. Disponibilidad de profesional de la medicina especialista de acuerdo con la oferta.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

10. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
11. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría teleexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
12. El profesional de la medicina especialista puede realizar la disponibilidad en la categoría de teleexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente:
14. Cuando el prestador oferte atención a niños, niñas y adolescentes, la infraestructura será independiente de los mayores de 18 años.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

15. La infraestructura para la atención en salud mental será independiente de la infraestructura para la atención al consumidor de sustancias psicoactivas.

16. Cuenta con:

- 16.1. Puesto de enfermería.
- 16.2. Cubículo.
- 16.3. Unidad sanitaria.
- 16.4. Ambiente para terapia de grupo.

17. Disponibilidad de:

- 17.1. Consultorio que podrá utilizarse para la realización de la terapia individual.
- 17.2. Área para actividades de aprovechamiento y ocupación del tiempo libre y recreación.
- 17.3. Ambiente para actividades y talleres de terapia ocupacional.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías.

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y adicionalmente.

20. Cuando el prestador oferte atención a niños, niñas y adolescentes, la infraestructura será independiente de los mayores de 18 años.

21. Cuenta con:

- 21.1. Puesto de enfermería.
- 21.2. Cubículo.
- 21.3. Unidad sanitaria.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 23.1. Camilla fija o sillas reclinables o sillas, según las actividades a realizar.
- 23.2. Muebles con seguridad para el almacenamiento de las pertenencias de los usuarios.
- 23.3. Carro de paro.
- 23.4. Elementos para sujeción física
- 23.5. Dotación de equipos biomédicos acorde con las modalidades de terapia ocupacional ofertadas.
- 23.6. Elementos necesarios para la utilización de tiempo libre, así como para actividades vocacionales y ocupacionales.
- 23.7. Elementos necesarios para la realización de actividades lúdicas y educativas a niños, niñas y adolescentes, si brinda atención a esta población.
- 23.8. Dotación adicional que se requiera para la realización de los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, adicionalmente:
- 25.1. Camilla o sillas reclinables o sillas, según las actividades a realizar.
 - 25.2. Muebles con seguridad para el almacenamiento de las pertenencias de los usuarios.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas

Modalidades intramural y telemedicina – prestador remitir

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 27.1. Pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales, y sífilis.
 - 27.2. Flumazenil, cuando se utilicen medicamentos como benzodicepinas.
 - 27.3. Medicamentos antagonistas opioides e hipnosedantes, cuando se utilicen medicamentos para terapia de mantenimiento con opioides e hipnosedantes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

28. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

29. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Para la atención y tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 31.1. Manejo de las principales causas de internación
 - 31.2. Criterios de ingreso y egreso del servicio.
 - 31.3. Evolución diaria de los pacientes por parte de algún profesional de los definidos en el estándar de talento humano.
 - 31.4. Entrega de pacientes.
 - 31.5. Solicitud de interconsultas.
 - 31.6. Plan de cuidados de enfermería
 - 31.7. Administración de Medicamentos.
 - 31.8. Sujeción de pacientes, cuando aplique
 - 31.9. Venopunción, cuando aplique
 - 31.10. Toma de muestras de laboratorio clínico, cuando aplique
 - 31.11. Cateterismo vesical, cuando aplique
 - 31.12. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta de alimentos, cuando se suministre alimentación.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 31.13. Política institucional basada en el respeto por los derechos y la dignidad humana, priorizando la autonomía personal y el libre desarrollo de la personalidad.
- 31.14. Tamizaje del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve por curso de vida y a mujeres embarazadas cuando aplique.
- 31.15. Evaluación multidimensional del consumo de sustancias psicoactivas que incluya:
 - 31.15.1. Detección de intoxicación/abstinencia.
 - 31.15.2. Condiciones biomédicas que entre otras contemple como mínimo VIH/SIDA, hepatitis viral, sífilis, tuberculosis y usuarios de drogas inyectadas.
 - 31.15.3. Condiciones emocionales, cognitivas, comportamentales, y trastornos concurrentes, comorbilidad o patología dual.
 - 31.15.4. Disposición para el cambio de comportamiento.
 - 31.15.5. Análisis de problemas potenciales del uso continuado y recaídas.
 - 31.15.6. Ambiente o condiciones de recuperación posteriores al tratamiento.
- 31.16. Planes de tratamiento y seguimiento.
- 31.17. Horarios de la permanencia del profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil.
- 31.18. Tratamiento del consumo de sustancias durante el embarazo cuando se requiera.
- 31.19. Adaptación de las atenciones de acuerdo a las características poblacionales y el enfoque diferencial.
- 31.20. Manejo de las principales causas de internación para el tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas, según oferta
- 31.21. Manejo de urgencias que incluya:
 - 31.21.1. Intoxicación aguda y síndrome de abstinencia a sustancias psicoactivas, según oferta.
 - 31.21.2. Agitación psicomotora, conducta suicida y agresión a terceros.
 - 31.21.3. Agudización de síntomas psiquiátricos e intervención en crisis
- 31.22. Valoración inicial y seguimiento por equipo multidisciplinario definido en el estándar de talento humano, que incluya:
 - 31.22.1. Seguimiento, periodicidad de valoraciones por el psiquiatra según plan de tratamiento.
- 31.23. Control de ingreso de sustancias psicoactivas y el manejo de las mismas, según oferta.
- 31.24. Realización de pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales y sífilis.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

32. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

33. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 33.1. Manejo de las principales causas de internación
 - 33.2. Criterios de ingreso y egreso del servicio.
 - 33.3. Evolución diaria de los pacientes por parte de algún profesional de los definidos en el estándar de talento humano.
 - 33.4. Entrega de pacientes.
 - 33.5. Solicitud de interconsultas.
 - 33.6. Plan de cuidados de enfermería
 - 33.7. Administración de Medicamentos.
 - 33.8. Sujeción de pacientes, cuando aplique
 - 33.9. Venopunción cuando aplique
 - 33.10. Toma de muestras de laboratorio clínico, cuando aplique
 - 33.11. Cateterismo vesical, cuando aplique
 - 33.12. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta de alimentos, cuando se suministre alimentación.

Modalidad telemedicina Prestador de referencia

34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de historia clínica y registrosComplejidad mediana

Para la atención y tratamiento en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas y para la atención de pacientes con otras patologías

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependenciaComplejidad mediana

Para la atención y tratamiento en salud mental y consumo de sustancias

Modalidad intramural

36. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
36.1. Servicio farmacéutico.

37. Disponibilidad de:

37.1. Servicio de laboratorio clínico.

37.2. Servicio de transporte asistencial.

37.3. Servicios de apoyo (lavandería, vigilancia, y alimentación cuando se suministre).

Complejidad mediana

Para la atención de pacientes con otras patologías

Modalidad intramural

38. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con servicio farmacéutico.

39. Disponibilidad de servicios de apoyo (lavandería, vigilancia y alimentación cuando se suministre).

Modalidad telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

40. No aplica.

11.4.12 SERVICIO PARA EL CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**Descripción del servicio:**

Es el servicio de internación en infraestructura no hospitalaria, para la atención de personas con consumo de sustancias psicoactivas, que incluye pernoctada.

Estructura del servicio:

Complejidad: Mediana

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – categorías:

Telexperticia sincrónica o asincrónica - prestador remitir y prestador referencia

Entre dos profesionales

Estándar de talento humanoComplejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

1. Cumple los criterios definidos para todos los servicios y adicionalmente,

2. En horario diurno cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 2.1. Profesional de la enfermería
- 2.2. Profesional de psicología.
- 2.3. Profesional de trabajo social.
- 2.4. Profesional de terapia ocupacional.
3. Disponibilidad de:
 - 3.1. Profesional de la medicina con permanencia mínima de tres (3) días a la semana, en los horarios definidos en los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios
 - 3.2. Profesional de la medicina especialista en psiquiatría.
 - 3.3. Profesional de nutrición y dietética.
4. En horario nocturno
 - 4.1. Cuenta con auxiliar de enfermería.
 - 4.2. Disponibilidad de profesional de la medicina.
5. Todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la atención y el tratamiento del consumidor de sustancias psicoactivas y salud mental.
6. Los profesionales de la medicina y de la enfermería cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua de soporte vital avanzado.
7. Los profesionales de salud diferentes al profesional de la medicina y de la enfermería cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua de soporte vital básico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
9. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
10. Profesional de la medicina, cuando esté en disponibilidad y no se requiera su permanencia, puede hacer uso de la categoría de telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
11. El profesional de la medicina especialista en psiquiatría puede realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
13. Cuando se oferte atención para niños, niñas, y adolescentes, la infraestructura será independiente de la de adultos.
14. Separación física de dormitorios y baños por sexo.
15. Cuenta con:
 - 15.1. Consultorio.
 - 15.2. Dormitorios individuales o múltiples, por ambiente se pueden ubicar no más de 8 camas o 4 camarotes (con dos camas cada camarote).
 - 15.2.1. La habitación individual debe tener un área mínima de 16 m².
 - 15.2.2. La habitación múltiple debe tener área libre mínima de 7 m² por cama.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 15.3. Baños o lavamanos, sanitarios y duchas individuales o separadas por barrera física fija, discriminados por sexo y para menores de edad, según la oferta.
- 15.4. Ambiente para uso múltiple que permita albergar a todos los usuarios participantes en el desarrollo de las terapias e intervenciones individuales, grupales y familiares.
- 15.5. Área para la realización de terapia individual que garantice condiciones de privacidad, que puede ser el mismo consultorio.
- 15.6. Área para comedores.

16. Disponibilidad de:

- 16.1. Área para actividades de aprovechamiento y ocupación del tiempo libre.
- 16.2. Área para recreación.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:

19. Cuenta con:

- 19.1. Dotación de los consultorios según oferta.
- 19.2. Los elementos necesarios para la utilización de tiempo libre, así como para actividades vocacionales y ocupacionales de acuerdo con el tipo de terapia o plan de estructuración del tiempo de los usuarios.
- 19.3. Elementos necesarios para la realización de actividades lúdicas y educativas a niños, niñas y adolescentes, si brinda atención a esta población.
- 19.4. Muebles de comedor en número suficiente, de acuerdo con la organización de los horarios para la alimentación.
- 19.5. Cama con su dotación, por cada uno de los usuarios.
- 19.6. Clóset o armarios o casilleros u otros similares, provistos de mecanismos de seguridad que le permita al usuario guardar sus pertenencias.
- 19.7. Elementos de separación entre camas.
- 19.8. Elementos para sujeción física.
- 19.9. Carro de paro cuando se administren medicamentos hipnóticos o sedantes por vía parenteral.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 20. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 21. Cuando se manejen medicamentos, cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 21.1. Pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales, y sífilis.
- 21.2. Flumazenil, cuando se utilicen medicamentos como benzodiacepinas.
- 21.3. Medicamentos antagonistas opioides e hipnosedantes, cuando se utilicen medicamentos para terapia de mantenimiento con opioides e hipnosedantes.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 23.1. Política institucional basada en el respeto por los derechos y la dignidad humana, priorizando la autonomía personal y el libre desarrollo de la personalidad.
 - 23.2. Tamizaje e intervención motivacional breve por curso de vida y a mujeres embarazadas cuando aplique.
 - 23.3. Evaluación multidimensional que incluya:
 - 23.3.1. Detección de intoxicación/abstinencia.
 - 23.3.2. Condiciones médicas que entre otras contemple como mínimo VIH/SIDA, hepatitis viral, sífilis, tuberculosis y usuarios de drogas inyectadas.
 - 23.3.3. Condiciones emocionales, cognitivas, comportamentales, y trastornos concurrentes, comorbilidad o patología dual.
 - 23.3.4. Disposición para el cambio de comportamiento.
 - 23.3.5. Análisis de problemas potenciales del uso continuado y recaídas.
 - 23.3.6. Ambiente o condiciones de recuperación posteriores al tratamiento.
 - 23.4. Plan de tratamiento y seguimiento.
 - 23.5. Tratamiento del consumo de sustancias durante el embarazo cuando aplique.
 - 23.6. Horarios de la permanencia del profesional de la medicina especialista en psiquiatría o psiquiatría infantil
 - 23.7. Adaptación de las atenciones de acuerdo con las características de las poblaciones a atender y de los contextos territoriales.
 - 23.8. Criterios de ingreso y egreso del servicio.
 - 23.9. Manejo de las principales causas de internación para el tratamiento en consumo de sustancias psicoactivas.
 - 23.10. Entrega de turno.
 - 23.11. Manejo de urgencias que incluya:
 - 23.11.1. Intoxicación aguda y síndrome de abstinencia a sustancias psicoactivas.
 - 23.11.2. Agitación psicomotora, conducta suicida y agresión a terceros.
 - 23.11.3. Agudización de síntomas psiquiátricos e intervención en crisis
 - 23.11.4. Valoración inicial y seguimiento por equipo multidisciplinario definido en el estándar de talento humano, que incluya seguimiento y periodicidad de las valoraciones por el psiquiatra mínimo una vez cada quince días.
 - 23.11.5. Reanimación cardio cerebro pulmonar
 - 23.12. Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta de alimentos.
 - 23.13. Control de ingreso de sustancias psicoactivas y el manejo de las mismas.
 - 23.14. Realización de pruebas POCT - rápidas para la detección de sustancias psicoactivas, VIH, hepatitis virales y sífilis.
 - 23.15. Administración de medicamentos, titulación, mantenimiento y retiro de los mismos cuando se realice.
 - 23.16. Atención de usuarios con trastornos por consumo de alcohol, benzodiacepinas y opioides, que incluya manejo de síndrome de abstinencia.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad mediana

Modalidades intramural y telemedicina- prestador remitir – prestador referencia

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de interdependenciaComplejidad mediana*Modalidad intramural*

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

- 26.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 26.2. Servicio farmacéutico, cuando se administren medicamentos.
- 26.3. Servicio de transporte asistencial
- 26.4. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia)

Modalidad y telemedicina- prestador remitir – prestador referencia

27. No aplica.

11.5 GRUPO QUIRÚRGICO**11.5.1 SERVICIO DE CIRUGÍA****Descripción del servicio:**

Servicio destinado a la realización de procedimientos e intervenciones quirúrgicas, que requieren total asepsia. Los procedimientos e intervenciones pueden requerir o no internación para el manejo post operatorio.

Cuando se realicen procedimientos de trasplante de órganos y tejidos, los autorizados son:

Órganos:

Riñón, hígado, corazón, páncreas, pulmón, intestino, multivisceral y los demás que el Ministerio de Salud y Protección Social autorice.

Tejidos:

Tejidos oculares, osteomuscular, cardiovascular, piel y componentes de la piel y los demás que el Ministerio de Salud y Protección Social autorice.

Estructura del servicio:

Complejidades: Mediana y alta

Modalidades de prestación:

Intramural

Extramural Jornada de Salud y Unidad Móvil - No aplica para trasplantes.

Telemedicina – categoría:

Telexperticia sincrónica o asincrónica

Entre dos profesionales

Estándar de talento humanoComplejidades mediana y alta*Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil y telemedicina - prestador remitir*

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Auxiliar en enfermería.
 - 1.2. Profesional de instrumentación quirúrgica para cada uno de los procedimientos que lo requieran.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina o de la odontología especialista según la oferta del prestador de servicios de salud con permanencia durante los procedimientos quirúrgicos y de conformidad con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
 - 2.2. Profesional de la medicina especialista en anestesiología, con permanencia durante los procedimientos documentados por el prestador de servicios de salud en el estándar de

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- procesos prioritarios, quien realizará solo un procedimiento a la vez y estará presente durante todo el acto quirúrgico
- 2.3. Si oferta cirugía oncológica, profesional de la medicina especialista en cirugía oncológica o especialista que demuestre haber adquirido en su formación académica conocimientos en el manejo quirúrgico de las patologías oncológicas.
 - 2.4. En zonas especiales de dispersión geográfica, los profesionales de la medicina pueden practicar procedimientos quirúrgicos en casos de urgencia y en casos no remitibles, debido a la condición clínica del paciente o por limitaciones de acceso geográfico.
3. Si ofrece trasplante de tejidos adicional a lo anterior, disponibilidad con permanencia de profesionales de la medicina especialistas quirúrgicos durante los procedimientos quirúrgicos y de conformidad con lo definido en el estándar de procesos prioritarios, así:
 - 3.1. Para el trasplante de tejido ocular: profesional de la medicina especialista en oftalmología.
 - 3.2. Para el trasplante osteomuscular: Profesional de la medicina especialista en cirugía que demuestre haber adquirido en su formación académica conocimientos en el manejo quirúrgico del trasplante osteomuscular, según la oferta del servicio.
 - 3.3. Para el trasplante cardiovascular: profesional de la medicina especialista en cirugía cardiovascular.
 - 3.4. Para trasplante de piel y componentes de la piel: profesional de la medicina especialista en cirugía que demuestre haber adquirido en su formación académica conocimientos en el manejo quirúrgico del trasplante de piel y componentes de la piel.
 4. Si ofrece trasplante de órganos cumple con los criterios definidos para el servicio de cirugía en mediana complejidad y adicionalmente, cuenta con:
 - 4.1. Coordinador operativo de trasplantes.
 - 4.2. Profesional de la medicina o profesional de la enfermería para el apoyo de la coordinación, en caso de que la Institución Prestadora de Servicios de Salud realice más de un tipo de trasplante.
 - 4.3. El talento humano que realiza actividades de coordinación operativa de trasplante cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la gestión operativa de la donación.
 - 4.4. Los profesionales en medicina con especialidad quirúrgica para el servicio de trasplante de órganos cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para el control del paciente pre y trasplantado en el servicio específico.
 - 4.5. Si oferta programa de trasplante de órganos a pacientes pediátricos, cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua para el control del paciente pediátrico pre y trasplantado en el servicio específico.
 - 4.6. Disponibilidad de:
 - 4.6.1. Por cada tipo de trasplante disponibilidad de profesional de la medicina con especialidad según la oferta, así:
 - 4.6.1.1. Trasplante de hígado, intestino y multivisceral: Profesional de la medicina especialista en hepatología o en gastroenterología.
 - 4.6.1.2. Trasplante de riñón y páncreas: Profesional de la medicina especialista en nefrología.
 - 4.6.1.3. Trasplante de corazón: Profesional de la medicina especialista en cardiología.
 - 4.6.1.4. Trasplante de pulmón: Profesional de la medicina especialista en neumología.
 - 4.6.2. Profesionales de la medicina con especialidad quirúrgica, con permanencia durante los procedimientos quirúrgicos, así:
 - 4.6.2.1. Trasplante de hígado, intestino y multivisceral: Profesional de la medicina especialista en cirugía general, con especialidad en cirugía de trasplantes o en cirugía de trasplantes de órganos abdominales.
 - 4.6.2.2. Trasplante de riñón y páncreas: Profesional de la medicina especialista en cirugía general o en urología, con especialidad en cirugía de trasplantes o en cirugía de trasplantes de órganos abdominales.
 - 4.6.2.3. Trasplante de corazón y pulmón: Profesional de la medicina especialista en cirugía cardiovascular o profesional de la medicina especialista en cirugía de tórax.
 - 4.6.2.4. Para trasplante de hígado, profesional de la medicina especialista en anestesiología que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en anestesia y mantenimiento del paciente trasplantado.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

4.6.2.5. Para trasplante de corazón, profesional de la medicina especialista en anestesiología que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en anestesia y mantenimiento del paciente trasplantado.

4.7. Los profesionales de la medicina con especialidades médico quirúrgicas que estén debidamente inscritos en la red de donación y trasplantes, se entenderán habilitados e inscritos para esta actividad. Esta disposición se aplicará siempre y cuando demuestre que ha realizado en el último año, trasplantes del órgano para el cual se inscribió en dicha red.

Sala de recuperación

5. Cuenta con:

- 5.1. Profesional de la enfermería.
- 5.2. Auxiliar de enfermería.

6. Disponibilidad con permanencia de acuerdo con lo definido en el estándar de procesos prioritarios, del profesional de la medicina responsable del acto quirúrgico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

7. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad mediana y alta

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 8.1. Área para recepción y entrega de pacientes.
- 8.2. Área para la transferencia de camillas.
- 8.3. Vestidor para el talento humano que funciona como filtro, con unidad sanitaria y área para casilleros.
- 8.4. Ambiente para la recepción y almacenamiento de material estéril cuando no se cuenta con central de esterilización anexa.
- 8.5. Área o ambiente para inactivación y prelavado de instrumental cuando no se cuenta con central de esterilización anexa.
- 8.6. Lavamanos quirúrgico en cantidad igual al número de salas de cirugía más uno, ubicado antes del ingreso a cada sala de cirugía.
- 8.7. Área o ambiente de ropa limpia.
- 8.8. Ambiente de ropa sucia.

9. Sala de Cirugía (20 m²) que cuenta con:

- 9.1. Salida de oxígeno medicinal.
- 9.2. Salida de aire medicinal.
- 9.3. Sistema de vacío.
- 9.4. Alarma de gases medicinales por fuera de la sala de cirugía.
- 9.5. Sistema de extracción de gases anestésicos residuales de la máquina hacia el exterior, cuando se requiera o según la tecnología utilizada.
- 9.6. Piso con conductividad eléctrica.
- 9.7. La puerta de la sala de cirugía permite la visualización entre el interior y el exterior o cuenta con visor y su ancho permite el paso de las camillas.
- 9.8. Si existen ventanas, estas deben tener cierre hermético.

10. Sala de recuperación localizada junto a las salas de cirugía y comunicada con el área de recepción y entrega de pacientes que cuenta con:

- 10.1. Área para dos camillas por cada sala de cirugía.
- 10.2. Puesto de enfermería.
- 10.3. Lavamanos.
- 10.4. Salida de oxígeno medicinal por camilla.
- 10.5. Sistema de vacío por camilla.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

11. Disponibilidad de:
 - 11.1. Sala de espera.
 - 11.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Si realiza exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria

12. Cumple con los criterios anteriormente definidos y adicionalmente cuenta con:
 - 12.1. Vestidor para pacientes que funciona como filtro, con unidad sanitaria y área para casilleros.
 - 12.2. Ambiente para preparación de pacientes.
13. Para cirugía ambulatoria donde no se aplica anestesia general, no se exigirá sistema de extracción de gases anestésicos.

Modalidad intramural, telemedicina - prestador remitir

14. El prestador donde se realicen los procedimientos quirúrgicos en esta modalidad cuenta con la habilitación del servicio quirúrgico.

Modalidad extramural unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

15. La unidad móvil cumple con los criterios definidos para el estándar de infraestructura de la modalidad intramural del servicio de cirugía.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

16. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil y telemedicina - prestador remitir

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cada sala de cirugía cuenta con:
 - 17.1. Mesa para cirugía eléctrica, neumática o hidráulica, acorde con el tipo de cirugías a realizar.
 - 17.2. Mesa para instrumental quirúrgico.
 - 17.3. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos que cuente mínimo con:
 - 17.3.1. Trazado electrocardiográfico
 - 17.3.2. Presión no invasiva
 - 17.3.3. Saturación de oxígeno
 - 17.3.4. Capnografía
 - 17.3.5. Temperatura
 - 17.4. Máquina de anestesia, cuando el procedimiento la requiera, la cual cuenta con:
 - 17.4.1. Alarma audible y visible de desconexión, volumen y presión.
 - 17.4.2. Seguro de mezcla hipóxica.
 - 17.4.3. Monitorización de oxígeno medicinal administrado.
 - 17.4.4. Monitorización de presión en la vía aérea.
 - 17.4.5. Ventilador
 - 17.4.6. Si la máquina de anestesia no incluye sistema de extracción de gases anestésicos, deberá contar con salida de extracción de gases anestésicos.
 - 17.5. Lámpara quirúrgica.
 - 17.6. Laringoscopio con hojas rectas y curvas adulto o pediátrica, según la oferta.
 - 17.7. Electrobisturí.
18. Equipo mínimo para manejo de la vía aérea que cuenta con:
 - 18.1. Laringoscopio con hojas curvas y rectas de diferentes tamaños, según oferta.
 - 18.2. Tubos endotraqueales de diferentes calibres.
 - 18.3. Máscaras laríngeas.
 - 18.4. Equipo de cricotiroidotomía percutánea.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

19. Disponibilidad en el servicio de:
 - 19.1. Carro de paro adicional al de la sala de recuperación.
 - 19.2. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 19.3. Bomba de infusión.
 - 19.4. Instrumental necesario de acuerdo con el tipo de procedimientos que se realizan en el servicio.
 - 19.5. Equipo de gases arteriales.
 - 19.6. Analizador de gases anestésicos inspirados y expirados, para cirugía cardiovascular, neurocirugía y en cirugías en las que se empleen técnicas anestésicas con flujos bajos.
 - 19.7. Estimulador de nervio periférico.
 - 19.8. Estilete de intubación con tubo endotraqueal o sistema de iluminación que permita el acceso a la vía aérea.
 - 19.9. Monitor de presión invasiva cuando la especialidad lo requiera.
 - 19.10. Equipo de intubación retrógrada o sistema que permita el acceso a la vía aérea difícil.
 - 19.11. Sistema de infusión rápida de líquidos
 - 19.12. Sistema de calentamiento de líquidos y sangre.
 - 19.13. Disponibilidad de:
 - 19.13.1. Equipo de rayos X portátil.
 - 19.13.2. Electrocardiógrafo
20. Sala de recuperación que cuenta con:
 - 20.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 20.2. Carro de paro.
 - 20.3. Bomba de infusión.
 - 20.4. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos que cuenta como mínimo con:
 - 20.4.1. Trazado electrocardiográfico.
 - 20.4.2. Presión no invasiva.
 - 20.4.3. Saturación de oxígeno.
 - 20.4.4. Temperatura.
21. Cuando se realicen procedimientos quirúrgicos que no requieran la dotación anteriormente definida, cuenta con la dotación necesaria y específica para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
22. Cuando se realicen procedimientos de trasplante de tejidos autólogos que requieran un periodo de almacenamiento temporal, cuenta con equipo que garantice la vitalidad del tejido en condiciones controladas de temperatura y humedad.

Si realiza exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria:

23. Cuando se realicen procedimientos de cirugía ambulatoria que no requieran la dotación anteriormente definida, cuenta con:
 - 23.1. La dotación necesaria y específica para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.
 - 23.2. Carro de paro cuando lo requiera, de acuerdo con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con convenio o contrato escrito vigente con un banco de sangre, certificado por la autoridad competente para el suministro de componentes sanguíneos y la realización de pruebas transfusionales.

Complejidad mediana y alta

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente para trasplante de tejidos, cuenta con:
- 26.1. Certificado vigente de buenas prácticas de bancos de tejidos expedido por la autoridad competente, cuando los tejidos provengan de un banco de tejidos.
 - 26.2. Autorización para ingreso al país de acuerdo con la normatividad vigente, cuando los tejidos provengan de bancos de tejidos del exterior.
 - 26.3. Registros de temperatura y preservación cuando se realice almacenamiento temporal de tejidos provenientes de bancos de tejidos según especificaciones del banco que lo provee.
27. Disponibilidad de:
Oxígeno medicinal portátil en caso de traslado de pacientes.

Si realiza exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria:

28. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con convenio o contrato escrito vigente con un banco de sangre, certificado por la autoridad competente para el suministro de componentes sanguíneos y la realización de pruebas transfusionales.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

29. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil y telemedicina - prestador remitir

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con la siguiente información documentada para:
- 30.1. Entrega de turno de enfermería y medicina.
 - 30.2. Plan de cuidados de enfermería
 - 30.3. Control de líquidos.
 - 30.4. Administración de medicamentos
 - 30.5. Sujeción de pacientes
 - 30.6. Toma de muestras de laboratorio clínico
 - 30.7. Cateterismo vesical
 - 30.8. Evaluación y registro pre anestésico
 - 30.9. Preparación del paciente para el acto quirúrgico.
 - 30.10. Manejo de complicaciones postquirúrgicas.
 - 30.11. Condiciones para el transporte del paciente
 - 30.12. Controles postquirúrgicos.
 - 30.13. Formulación de sangre y componentes sanguíneos cuando se realice.
 - 30.14. Manejo de transfusiones y sus complicaciones cuando se realice.
31. Si ofrece trasplante de órganos cuenta con la siguiente información documentada:
- 31.1. Valoración o estudio pre-trasplante, trasplante, seguimiento postrasplante, de acuerdo con el trasplante ofertado.
 - 31.2. Actividades de la gestión operativa de la donación que se llevan a cabo por el equipo de coordinación operativa de trasplantes y la Institución Prestadora de Servicio de Salud generadora.
32. Si realiza procedimientos de trasplante de tejidos autólogos que impliquen almacenamiento temporal, cuenta con la siguiente información documentada:
- 32.1. Condiciones controladas para garantizar la viabilidad, calidad y seguridad del tejido.
 - 32.2. Mecanismos para garantizar la trazabilidad mediante la identificación del tejido, el donante, el receptor, el banco de tejido a través de un sistema de etiquetado

Si realiza exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

33. Cumple con los criterios definidos para las complejidades mediana y alta cuando aplique y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:

34. Identificación y gestión del riesgo que incluya:

- 34.1. Identificación del riesgo anestésico.
- 34.2. Valoración de posibles contraindicaciones.
- 34.3. Definición de criterios de inclusión del paciente para cirugía ambulatoria que contenga entre otros, los aspectos psicosociales, la duración, la extensión, el manejo del dolor, entre otros aspectos.
- 34.4. Entrega de Información al paciente sobre preparación y recomendaciones postoperatorias.
- 34.5. Actividades de seguimiento postquirúrgico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, unidad móvil, telemedicina - prestador remitir

36. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:

37. Si ofrece trasplante de órganos cuenta con:

- 37.1. Resumen de la historia clínica del donante.
- 37.2. Resultados de las pruebas serológicas e inmunológicas consignadas en la historia clínica del paciente trasplantado.
- 37.3. Registro de los criterios que se tuvieron en cuenta para la asignación del órgano con respecto a la lista de espera de pacientes activos en el momento del trasplante. En ningún caso se tendrá la identificación personal del donante y no podrá ser divulgada información relacionada con el donante o con el receptor, con excepción de los casos establecidos en la normatividad vigente.
- 37.4. En el caso de donante vivo, consentimiento informado expreso, mediante declaración juramentada ante notario público, con un término mínimo de 24 horas, entre la firma del documento y la extracción del órgano del donante.

38. Si ofrece trasplante de tejidos cuenta con:

- 38.1. Registro en la historia clínica del receptor del tejido trasplantado de la información del tejido suministrado por un banco de tejido.
- 38.2. Certificado de necesidad terapéutica, expedido por el Instituto Nacional de Salud - INS y autorización expedida por el Invima, para el ingreso de tejidos que provienen de un banco de tejidos del exterior.
- 38.3. Soporte de entrega del tejido al prestador de servicios de salud por parte del banco de tejidos, que incluye la información de identificación del tejido que garantice su trazabilidad.
- 38.4. Registros del receptor del tejido trasplantado para su trazabilidad después del trasplante.
- 38.5. La historia clínica del receptor trasplantado cuenta con el registro del talento humano en salud que participa en todos los procedimientos.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

39. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad mediana

Modalidades intramural, extramural jornada de salud, y unidad móvil

40. Cuenta con:

- 40.1. Servicio de hospitalización.
- 40.2. Servicio farmacéutico.
- 40.3. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 40.4. Servicio de laboratorio clínico.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

41. Disponibilidad de:

- 41.1. Servicio de patología.
- 41.2. Servicio de gestión pre transfusional.
- 41.3. Servicio de transporte asistencial de mediana complejidad.

Complejidad alta

Modalidades intramural, extramural jornada de salud y unidad móvil

42. Adicional a lo definido para la mediana complejidad, cuenta con:

- 42.1. Servicio de cuidado Intensivo, según oferta.
- 42.2. Servicio de gestión pre transfusional.
- 42.3. Servicio de patología, cuando se oferte cirugía con alcance oncológico.

Si realiza exclusivamente procedimientos de cirugía ambulatoria

43. Disponibilidad de:

- 43.1. Servicio de hospitalización.
- 43.2. Servicio de imágenes diagnósticas, cuando se requiera según lo documentado por el prestador en el estándar de procesos prioritarios.
- 43.3. Servicio de gestión pre transfusional.
- 43.4. Servicio de transporte asistencial
- 43.5. Servicio de laboratorio clínico.
- 43.6. Servicio de patología.
- 43.7. Servicio farmacéutico.

Modalidad telemedicina - prestador remitir – prestador de referencia

44. No Aplica.

11.6 GRUPO ATENCIÓN INMEDIATA

11.6.1 SERVICIO DE URGENCIAS

Descripción del servicio:

Servicio responsable de dar atención a las alteraciones de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la prestación inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras. El servicio debe ser prestado las 24 horas del día.

Estructura del servicio

Complejidades: Baja, mediana y alta.

Modalidad de prestación: Intramural

Telemedicina – categoría:
Telexperticia sincrónica o asincrónica
Entre dos profesionales

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Profesional de la medicina que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.
 - 1.2. Auxiliar de enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
- 2. En zonas especiales de dispersión geográfica, disponibilidad de:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 2.1. Profesional de la medicina que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.
- 2.2. Auxiliar de enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
4. El profesional de la medicina puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad mediana

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

5. Cuenta con:
 - 5.1. Profesional de la medicina o profesional de la medicina especialista en medicina de urgencias o medicina familiar.
 - 5.2. Profesional de la enfermería.
 - 5.3. Auxiliar de enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
6. Disponibilidad de:
 - 6.1. Profesionales de la medicina especialistas necesarios para la atención de las diversas patologías conforme con la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.
 - 6.2. Profesional de terapia respiratoria o fisioterapeuta.
7. Los profesionales de la salud cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado, con excepción del profesional de la medicina especialista en medicina de urgencias.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
9. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
10. Los profesionales de la medicina especialistas pueden realizar la disponibilidad en la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Complejidad alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

11. Cuenta con:
 - 11.1. Profesional de la medicina o profesional de la medicina especialista en medicina de urgencias o medicina familiar.
 - 11.2. Profesional de la enfermería.
 - 11.3. Auxiliar de enfermería que cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
 - 11.4. Profesionales de la medicina especialistas necesarios para la atención de las diversas patologías conforme a la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.
12. Disponibilidad de:

Profesional de terapia respiratoria o fisioterapeuta.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

13. Los profesionales de la salud cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado, con excepción del profesional de la medicina especialista en medicina de urgencias

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

14. El profesional de la salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente,
16. El servicio de urgencias cuenta con:
- 16.1. Acceso directo desde el exterior de la edificación, localizado en el mismo piso o nivel donde funciona el servicio.
 - 16.2. Ambientes y áreas definidas para la prestación del servicio, ubicadas en el mismo piso o nivel.
 - 16.3. Circulación al interior del servicio que permite el flujo y desplazamiento expedito del personal y pacientes, facilitando los procesos de atención inmediata, oportunidad en la atención y las relaciones funcionales e interdependencia con los otros servicios.
17. Cuando la sala de observación o el ambiente de transición del servicio de urgencias se preste en más de un piso o nivel en la misma edificación, el traslado de los pacientes entre los niveles o pisos, se realizará mediante ascensor para movilización de pacientes en camilla, de uso exclusivo, o rampa de uso exclusivo hasta tres (3) niveles o pisos. A partir de tres (3) o más pisos o niveles contados a partir del nivel más bajo construido, se realizará mediante ascensor para movilización de pacientes en camilla, de uso exclusivo. Adicionalmente, cuenta con una sala de reanimación adicional a la ubicada en el piso o nivel de acceso directo desde el exterior de la edificación.

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 18.1. Sala de espera
 - 18.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo. De las cuales mínimo una (1) unidad sanitaria discriminada por sexo, es apta para personas con movilidad reducida.
 - 18.3. Área para estacionamiento de camillas y sillas de ruedas.
 - 18.4. Ambiente para descontaminación de pacientes, con ducha teléfono y sistema de drenaje.
 - 18.5. Consultorios con lavamanos., Al menos uno de los consultorios cuenta con unidad sanitaria el cual no requiere lavamanos adicional.
 - 18.6. Ambiente o área de Triage.
 - 18.7. Estación de enfermería.
 - 18.8. Sala de procedimientos (8m2)
 - 18.9. Ambiente para atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda, cuando se requiera.
 - 18.10. Ambiente para inmovilización, cuando se requiera.
 - 18.11. Ambiente para rehidratación oral, cuando se requiera.
 - 18.12. Ambiente para realización de pruebas POCT cuando se requiera.
 - 18.13. Ambiente de aislamiento.
 - 18.14. Sala de reanimación (12 m2) que cuenta con:
 - 18.14.1. Mesón de trabajo con poceta.
 - 18.14.2. Lavamanos.
 - 18.15. Sala de observación adultos (6 m2 por camilla) independiente por sexo, que cuenta con:
 - 18.15.1. Estación de enfermería que puede compartirse con la sala de observación pediátrica.
 - 18.15.2. Baño discriminado por sexo con ducha teléfono.
 - 18.15.3. Barrera física móvil o fija entre camillas.
 - 18.15.4. Sistema de llamado de enfermería por camilla de observación y en los baños
 - 18.16. Sala de observación pediátrica (6 m2 por camilla), que cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 18.16.1. Estación de enfermería que (puede compartirse con la sala de observación adultos)
- 18.16.2. Baño con ducha teléfono y área acondicionada para bañar y vestir los lactantes.
- 18.16.3. Barrera física móvil o fija entre camillas
- 18.16.4. Sistema de llamado de enfermería por camilla de observación y en los baños
- 18.17. Ambiente de transición cuando se requiera conforme a la información documentada en el estándar de procesos prioritarios, que cuenta con:
 - 18.17.1. Puesto de enfermería
 - 18.17.2. Unidad sanitaria discriminada por sexo.
- 18.18. Área señalizada y exclusiva para el acceso y parqueo de ambulancias a la entrada del servicio.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

- 20. Cumple con los criterios definidos para el servicio de urgencias de baja complejidad.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 21. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

- 22. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 22.1. Instrumental gineco-obstétrico
 - 22.2. Equipo de atención de partos.
 - 22.3. Elementos para sujeción física para pacientes adultos y pediátricos.
 - 22.4. Equipo de toracostomía.
 - 22.5. Carro de paro para paciente adulto y pediátrico.
 - 22.6. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos que cuenta como mínimo con:
 - 22.6.1. Trazado electrocardiográfico
 - 22.6.2. Presión no invasiva
 - 22.6.3. Saturación de oxígeno
 - 22.6.4. Temperatura
 - 22.6.5. Batería
 - 22.7. Oxímetro, cuando no se encuentre incluido en el monitor de signos vitales.
 - 22.8. Bomba de infusión.
 - 22.9. Electrocardiógrafo de 12 derivaciones
 - 22.10. Nebulizador
 - 22.11. Oxígeno medicinal y succión. Puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal y sistema de vacío o mediante oxígeno medicinal portátil y aspirador.
- 23. Consultorio de urgencias, que cuenta con:
 - 23.1. Camilla con estribos, cuando se requiera.
 - 23.2. Tensiómetro adulto y pediátrico.
 - 23.3. Fonendoscopio adulto y pediátrico.
 - 23.4. Termómetro.
 - 23.5. Báscula grado médico.
 - 23.6. Báscula para bebé cuando se requiera.
 - 23.7. Cinta métrica.
 - 23.8. Martillo de reflejos.
 - 23.9. Equipo de órganos de los sentidos.
- 24. Sala de procedimientos, que cuenta con:
 - 24.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 24.2. Lámpara o fuente de iluminación móvil o fija.
 - 24.3. Equipo de pequeña cirugía.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 24.4. Dotación requerida conforme con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
- 24.5. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.
- 24.6. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador
- 25. Sala de reanimación que cuenta con:
 - 25.1. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.
 - 25.2. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador.
- 26. Sala de observación, que cuenta con:
 - 26.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 26.2. Dotación requerida conforme con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
 - 26.3. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla.
 - 26.4. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador.
- 27. Ambiente de transición que cuenta con:
 - 27.1. Silla reclinable escualizable.
- 28. Sala de reanimación, que cuenta con:
 - 28.1. Camilla rodante con freno y con baranda.
 - 28.2. Mesa auxiliar rodante.
 - 28.3. Aspirador para cada camilla.
 - 28.4. Monitor de signos vitales con accesorios adultos o pediátricos que cuenta como mínimo con:
 - 28.4.1. Trazado electrocardiográfico
 - 28.4.2. Presión no invasiva
 - 28.4.3. Saturación de oxígeno
 - 28.4.4. Temperatura
 - 28.5. Marcapasos externo no invasivo con batería. Puede estar incluido en el desfibrilador.
 - 28.6. Lámpara o fuente de iluminación móvil o fija.
 - 28.7. Carro de paro.
- 29. Cuando la sala de observación o el ambiente de transición del servicio de urgencias se preste en más de un piso o nivel en la misma edificación, cuenta con la dotación definida para estos ambientes en los numerales 25 y 26 del servicio de urgencias de baja complejidad.
- 30. La sala de reanimación adicional a la ubicada en el piso o nivel de acceso directo desde el exterior de la edificación, cuenta con la dotación definida para este ambiente en el numeral 27 del servicio de urgencias de baja complejidad.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

- 32. Cumple con los criterios definidos en baja complejidad y adicionalmente, cuenta con equipo de punción lumbar.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 33. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitente

- 34. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 34.1. Kit para recolección de evidencia forense y kit de profilaxis post exposición para VIH, ITS y anticoncepción de emergencia en víctimas de violencia sexual, según lo definido en la resolución 459 de 2012 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.
- 34.2. Oxígeno medicinal.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

- 35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

- 36. Cumple con los criterios definidos en todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 36.1. Ronda médica de evolución diaria de pacientes.
 - 36.2. Solicitud de interconsultas.
 - 36.3. Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.
 - 36.4. Control de líquidos.
 - 36.5. Plan de cuidados de enfermería.
 - 36.6. Administración de medicamentos.
 - 36.7. Sujeción de pacientes.
 - 36.8. Toma de muestras de laboratorio clínico.
 - 36.9. Cateterismo vesical.
 - 36.10. Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.
 - 36.11. Información a familiares o responsables sobre el estado de salud del paciente
 - 36.12. Atención médica inicial y definición de conducta, de las principales patologías que el servicio atiende.
 - 36.13. Selección y clasificación de pacientes - TRIAGE.
 - 36.14. Planeación para la prestación del servicio cuando aumente la demanda, que incluya la definición de estrategias para la descongestión y la mejora en los tiempos de respuesta al usuario.
 - 36.15. Criterios clínicos para la ubicación y atención de pacientes en el ambiente de transición.
 - 36.16. Criterios clínicos para referir y recibir a un usuario a servicios de consulta externa, hospitalización u otros servicios de cualquier complejidad.
 - 36.17. Identificación de pacientes que por su condición clínica pueden ser tratados en su domicilio.
 - 36.18. Identificación de pacientes que por su condición clínica pueden ser derivados a servicios de consulta externa que cuenten con la estrategia de consulta prioritaria.
 - 36.19. Manejo de urgencias que incluya:
 - 36.19.1. Intoxicación aguda y síndrome de abstinencia a sustancias psicoactivas, según oferta.
 - 36.19.2. Agitación psicomotora, conducta suicida y agresión a terceros.
 - 36.19.3. Agudización de síntomas psiquiátricos e intervención en crisis
 - 36.20. Plan Hospitalario para emergencias.
 - 36.21. Información al paciente sobre recomendaciones al egreso, criterios de reingreso, controles y posibles complicaciones.
 - 36.22. Declaración de muerte encefálica, acorde con la complejidad del servicio.
 - 36.23. Atención en salud a víctimas de violencia sexual según normatividad vigente.
 - 36.24. Aislamiento de pacientes que por su condición clínica lo requieran.
 - 36.25. Documento que orienta la atención en salud de pacientes con problemas y trastornos en salud mental o consumo de sustancias psicoactivas.
 - 36.26. Si ofrece la estrategia de sala de rehidratación oral o la estrategia de sala ERA, cuenta con información documentada sobre el manejo de pacientes que requieran rehidratación oral y/o pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja, que incluye:
 - 36.26.1. Criterios documentados sobre las condiciones de los pacientes que pueden ser manejados en el servicio.
 - 36.26.2. Seguimiento del estado clínico.
 - 36.26.3. Criterios de tiempos máximos de manejo de pacientes con rehidratación oral y de pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja, así como de su remisión al servicio de hospitalización.
 - 36.26.4. Información al paciente sobre recomendaciones al egreso, criterios que impliquen reingreso al servicio, controles y posibles complicaciones.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

37. Cuando la sala de observación o el ambiente de transición del servicio de urgencias se preste en más de un piso o nivel en la misma edificación, cuenta con documento que indique el traslado de pacientes entre los diferentes pisos o niveles.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

38. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina: prestador remitente - prestador referencia

39. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidades intramural

40. Cumple con los criterios definidos en todos los servicios y adicionalmente,

41. Disponibilidad de:

- 41.1. Servicio de imágenes diagnósticas, a excepción de las zonas especiales de dispersión geográfica, donde no se exigirá.
- 41.2. Servicio de laboratorio clínico
- 41.3. Servicio de hospitalización
- 41.4. Servicio farmacéutico
- 41.5. Servicio de transporte asistencial
- 41.6. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería, vigilancia)

Modalidad telemedicina- prestador remitente - prestador referencia

42. No aplica

Complejidad mediana

Modalidades intramural

43. Cumple con los criterios definidos en todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

- 43.1. Servicio de imágenes diagnósticas
- 43.2. Servicio de laboratorio clínico
- 43.3. Servicio de hospitalización
- 43.4. Servicio de cirugía
- 43.5. Servicio farmacéutico

44. Disponibilidad de:

- 44.1. Servicio de transporte asistencial
- 44.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería, vigilancia).

Modalidad telemedicina- prestador remitente -prestador referencia

45. No aplica

Complejidad alta

Modalidades intramural

46. Cumple con los criterios definidos en todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:

- 46.1. Servicio de hospitalización
- 46.2. Servicio de cirugía
- 46.3. Servicio de cuidado intensivo adulto o pediátrico o neonatal, según oferta.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 46.4. Servicio farmacéutico
- 46.5. Servicio de imágenes diagnósticas
- 46.6. Servicio de laboratorio clínico
- 46.7. Servicio de gestión pre transfusional

47. Disponibilidad de:

- 47.1. Servicio de transporte asistencial
- 47.2. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería, vigilancia).

Modalidad telemedicina- prestador remitir- prestador referencia

48. No aplica

11.6.2 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL

Descripción del servicio:

Es el servicio de salud donde se realiza el traslado y se brinda atención oportuna y permanente al paciente en ambulancias terrestres, marítimas, fluviales y aéreas.

Estructura del servicio:

Complejidad Baja: Transporte terrestre, marítimo y fluvial

Complejidad Mediana: Transporte terrestre, marítimo, fluvial y aéreo

Modalidades de prestación: Extramural

Telemedicina – categoría:

Telexperticia sincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de salud

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

Para ambulancias terrestres

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 1.1. Tecnólogo en atención prehospitalaria o técnico profesional en atención prehospitalaria o auxiliar en enfermería, en cualquier caso, cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
 - 1.2. Conductor que cuenta con licencia para la conducción del respectivo vehículo, expedida por la autoridad competente y adicionalmente cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.

Para ambulancias fluviales y marítimas

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 2.1. Tecnólogo en atención prehospitalaria o técnico profesional en atención prehospitalaria o auxiliar en enfermería, en cualquier caso, cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
 - 2.2. Para embarcaciones menores (cuya capacidad de transporte no excede las 25 toneladas) cuenta con:
 - 2.2.1. Motorista y tripulante (que puede ser ayudante fluvial), que cuentan con permiso expedido por la autoridad competente y adicionalmente cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.
 - 2.2.2. Para embarcaciones mayores (cuya capacidad de transporte excede las 25 toneladas) la tripulación mínima será la que determina el Ministerio de Transporte para las 6 categorías que conforman este grupo de embarcaciones, cuenta con licencia expedidos por la autoridad competente y adicionalmente cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidad mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitidor

Para ambulancias terrestres, fluviales y marítimas

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 3.1. Coordinador responsable de la totalidad de las ambulancias con las que cuente el servicio, que puede ser profesional de la medicina o profesional de la enfermería.
4. La ambulancia cuenta con la siguiente tripulación:
 - 4.1. Profesional de la medicina.
 - 4.2. Profesional de la enfermería o tecnólogo en atención prehospitalaria o técnico profesional en atención prehospitalaria o auxiliar de enfermería.
 - 4.3. Conductor que cuenta con licencia para la conducción del respectivo vehículo expedida por la autoridad competente y adicionalmente cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.
 - 4.4. El personal profesional de la salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.
 - 4.5. El personal técnico o auxiliar cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.

Para ambulancias fluviales y marítimas

5. Para embarcaciones menores (cuya capacidad de transporte no excede las 25 toneladas), motorista y otro tripulante (que puede ser ayudante fluvial), con permisos expedidos por la autoridad competente y adicionalmente cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.
6. Para embarcaciones mayores (cuya capacidad de transporte excede las 25 toneladas), la tripulación mínima será la que determina el Ministerio de Transporte para las 6 categorías que conforman este grupo de embarcaciones, con licencias y permisos expedidos por la autoridad competente y adicionalmente cuentan con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en primeros auxilios o de primer respondiente.

Para ambulancias aéreas

7. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 7.1. Profesional de la medicina.
 - 7.2. Profesional de la enfermería o tecnólogo (a) en atención prehospitalaria o técnico (a) profesional en atención prehospitalaria.
 - 7.3. Tripulación de vuelo que cuenta con licencia y certificado médico expedido por la unidad administrativa especial de aeronáutica civil – UAEAC.
 - 7.4. El personal profesional de la salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.
 - 7.5. El personal técnico o auxiliar cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital básico.
 - 7.6. La tripulación de vuelo y el personal de salud cuentan con certificado vigente de entrenamiento específico para el servicio de ambulancias aéreas otorgado por un centro de instrucción aeronáutico autorizado por la unidad administrativa especial de aeronáutica civil – UAEAC.

Complejidades baja y mediana

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

8. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
9. El profesional de la salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

10. El personal de salud no profesional puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica con profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

11. Las ambulancias terrestres, fluviales, y marítimas, además de los requisitos exigidos por el sector salud, deben cumplir con los que para este tipo de servicios determinen las autoridades de tránsito terrestre, fluvial y marítimo.

Para ambulancias terrestres, fluviales y marítimas

12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 12.1. Sede donde se manejen los procesos administrativos que cuenta con:
 - 12.1.1. Ambiente para el manejo de medicamentos y dispositivos médicos e insumos.
 - 12.1.2. Área o ambiente para el almacenamiento de equipos biomédicos.
 - 12.1.3. Área o ambiente para realizar procesos de limpieza y desinfección, que cuenta con mesón de trabajo con poceta
 - 12.1.4. Sistema eléctrico que permita la conexión de los equipos biomédicos.
 - 12.1.5. Ambiente para el archivo de las historias clínicas y registros.
 - 12.2. Disponibilidad de área o ambiente para realizar el proceso de aseo, limpieza y desinfección de los vehículos. Cuando el prestador de servicios de salud contrate el proceso de aseo, limpieza y desinfección de los vehículos con un tercero, cuenta con un contrato, o convenio o acuerdo escrito entre las partes. Para este caso el tercero cuenta con los permisos correspondientes expedidos por la autoridad sanitaria y ambiental para tal fin.

Para ambulancias terrestres

Carrocería del vehículo

13. La carrocería del vehículo cuenta con:
- 13.1. Dos compartimentos, uno para el conductor y otro para el paciente con comunicación visual y auditiva entre sí.
 - 13.2. Acceso principal al compartimiento del paciente por la parte posterior que cuenta con una apertura útil de mínimo 1.10 metros altura y de 0.90 metros de ancho, con mecanismo que permite el bloqueo en posición de "abierto", con un peldaño adherido a la carrocería con acabado antideslizante para facilitar el acceso al compartimiento del paciente. Sobre estas medidas se autorizan variaciones máximas del 10 %.
 - 13.3. En el compartimiento del paciente, el vehículo cuenta con ventanas con vidrio de seguridad, visibilidad únicamente de adentro hacia fuera y dispositivo de martillo o de otro tipo, para fracturarlas, en caso de necesidad.
 - 13.4. Las dimensiones interiores del compartimiento del paciente para ambulancias 4x4, 4x2 y tipo van son mínimo de 2.20m de longitud, 1.50m de ancho y 1.35 de alto.
 - 13.5. En todos los lados exteriores de la carrocería incluida el techo está la leyenda "ambulancia", fabricada en material reflectivo. En el aviso de la parte anterior externa de la carrocería, la palabra "ambulancia", tiene un largo mínimo del 90% del frente del vehículo y está escrita en sentido inverso.
 - 13.6. En los costados y en la parte posterior de la ambulancia, lleva el nombre o logotipo del prestador de servicios de salud a la cual pertenece, también lleva la sigla TAB o TAM y el nombre del municipio sede del prestador de servicios de salud.
 - 13.7. En los costados, puertas posteriores y en el techo de la ambulancia, deberá tener "estrella de la vida", de color azul o verde reflectivo, o el emblema protector de la misión médica de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4481 de 2012 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan del Ministerio de Salud y la Protección Social.
 - 13.8. Los vehículos de transporte asistencial en baja o mediana complejidad que estén al servicio de la sociedad nacional de la cruz roja colombiana, comité internacional de la cruz roja y la federación internacional de sociedades de la cruz roja estarán exentos de cumplir el anterior requisito y su emblema será la cruz roja sobre fondo blanco. De igual manera, los medios de transporte sanitario que pertenecen a las fuerzas militares y de policía, conservarán sus colores

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

correspondientes y se identificarán con el emblema de la cruz roja, pintado sobre un recuadro blanco.

14. El vehículo cuenta con:

- 14.1. Dispositivo de señalización óptica (barra de luces) en la parte delantera y por encima del vidrio parabrisas que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación con la luz del día.
- 14.2. Dispositivo de señalización óptica, que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación a la luz del día, que se encuentra ubicado en la parte posterior de la carrocería del vehículo.
- 14.3. Dos luces de delimitación: laterales, blancas fijas, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo.
- 14.4. Dos luces de delimitación: laterales rojas intermitentes, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo.

Interior del vehículo

15. Cuenta con:

- 15.1. Revestimientos interiores del compartimiento del paciente sin elementos afilados o cortantes, de material lavable, con acabados no rugosos y resistentes al deterioro por agentes desinfectantes.
- 15.2. Piso antideslizante, su unión con las paredes es hermética y se encuentra adherido al vehículo.
- 15.3. Silla del acompañante y silla del personal auxiliador, de material lavable que cuenta con cinturones de seguridad y protección para la cabeza y la espalda.
- 15.4. Cinturones de seguridad adicionales para sostener una camilla adicional.
- 15.5. Leyenda de "este es un espacio libre de humo de tabaco" u otro similar" y "use el cinturón de seguridad", ubicada en el compartimiento del paciente.
- 15.6. Gabinetes del compartimiento del paciente que son livianos, de material resistente, lisos, lavables, sin bordes agudos o filos cortantes y cuentan con puertas de material transparente, resistente, con anclajes seguros para evitar su apertura.
- 15.7. Los gabinetes llevan el nombre correspondiente y colores de identificación para guardar los elementos de acuerdo con su especialidad, así: azul: sistema respiratorio; rojo: sistema circulatorio; amarillo: pediátrico; verde: quirúrgico y accesorios.
- 15.8. Entrepaños de los gabinetes que cuentan con borde ligeramente elevado para evitar que los medicamentos y equipos biomédicos se caigan cuando el vehículo está en movimiento.
- 15.9. Los gases del tubo de escape no ingresan al interior de la ambulancia.
- 15.10. Cuenta con iluminación interior para toda el área de manejo del paciente.
- 15.11. Lámpara desmontable que permita su utilización a distancia del vehículo.
- 15.12. Barra pasamanos en el compartimiento del paciente, fijada al techo y resistente para sostener al personal asistencial cuando el vehículo esté en movimiento.
- 15.13. Compartimiento aislado para los cilindros de oxígeno medicinal con manómetros visibles y regulables desde el interior del compartimiento del paciente

Sistema sonoro y de comunicaciones

16. Cuenta con:

- 16.1. Sirena como sistema principal de alerta.
- 16.2. Sistema de telecomunicaciones de doble vía, asignado exclusivamente a la ambulancia, que le permita establecer contacto con su central, base o red de coordinación.
- 16.3. Sistema de georreferenciación y comunicación que permita el monitoreo y contacto con la entidad territorial en salud a través del CRUE.

Otras condiciones generales de seguridad del vehículo

17. Cuenta con:

- 17.1. Extintor para fuegos ABC, con capacidad mínima de carga de 2.26 kg. Para cada uno de los compartimientos de la ambulancia (conductor y paciente).
- 17.2. Chalecos reflectivos para la tripulación.

Para ambulancias marítimas y fluviales

Condiciones generales de la embarcación

18. Cuenta con:

- 18.1. El diseño y la construcción de la embarcación cumple con la normatividad vigente a la fecha de la construcción, expedidas por las autoridades competentes.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 18.2. Compartimiento para el paciente que tiene como mínimo las siguientes dimensiones: largo útil 2.20 metros, ancho útil 2.20 metros, altura interna útil 2.0 metros. (sobre estas medidas se autorizan variaciones máximas del 15 %).
- 18.3. Soportes y elementos metálicos de los equipos biomédicos no representan riesgo de accidente.
- 18.4. Banco para soportar una camilla principal, construida en material resistente y fijado en la cubierta del vehículo.
- 18.5. El piso no debe poseer elementos afilados o cortantes y está fabricado en material lavable, que evite la acumulación del mugre y contaminantes, resistente a los agentes desinfectantes habituales, antideslizante, con las uniones del piso con las paredes herméticamente selladas.
- 18.6. La embarcación está fabricada en materiales resistentes al medio acuático.
- 18.7. La cubierta inferior del compartimiento del paciente está fabricada en material antideslizante, sin elementos afilados o cortantes, de material lavable, con acabados redondeados, superficies pulidas y resistentes a agentes desinfectantes.
- 18.8. La disposición de los soportes y elementos metálicos para equipos de asistencia, deben quedar de tal forma que no produzcan daño a los ocupantes del vehículo.
- 18.9. Techo-cubierta de material rígido o plegable, liviano, para proteger y cubrir los compartimientos del paciente, piloto y acompañantes.
- 18.10. El techo-cubierta debe servir en su parte exterior de soporte a los dispositivos de alerta, luces y exploradoras y en su parte interior para la fijación de los rieles para ubicación de líquidos parenterales y equipos biomédicos.

Otras condiciones generales de seguridad del vehículo

19. Cuenta con:
 - 19.1. Extintor para fuegos ABC, con capacidad mínima de carga de 2.26 kilogramos para la ambulancia.
 - 19.2. Chalecos salvavidas para cada uno de los ocupantes.

Área del paciente

20. Cuenta con:
 - 20.1. Asientos tanto para los acompañantes como para el motorista auxiliar con su respectivo espaldar.
 - 20.2. Leyenda de "este es un espacio libre de humo de tabaco" u otro similar" y "use chaleco salvavidas".
 - 20.3. Compartimientos livianos, de material resistente, lisos, lavables, sin bordes agudos o filos cortantes, con puertas resistentes, abatibles o deslizantes, con anclajes seguros para evitar su apertura.
 - 20.4. Los gabinetes llevan el nombre correspondiente y colores de identificación para guardar los elementos, de acuerdo con su especialidad, así: azul: sistema respiratorio; rojo: sistema circulatorio; amarillo: pediátrico; verde: quirúrgico y accesorios.
 - 20.5. El paciente está ubicado de tal manera que los gases de los motores no le afecten

Luces y otros elementos del vehículo

21. Cuenta con:
 - 21.1. Iluminación interior para toda el área de manejo del paciente.
 - 21.2. Brújula y luces de navegación.
 - 21.3. Dispositivo de señalización óptica (barra de luces) que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, de fácil observación con la luz del día, ubicado sobre el techo-cubierta.
 - 21.4. Compartimiento aislado para los cilindros de oxígeno medicinal con manómetros visibles y regulables desde el interior del compartimiento del paciente.

Sistema de comunicaciones

22. Cumple con los criterios definidos en materia de comunicaciones para ambulancia terrestre y adicionalmente cuenta con:
 - 22.1. Sistema de perifoneo externo como mecanismo de alerta o de información.
 - 22.2. Sistema de georreferenciación y comunicación que permita el monitoreo y contacto con la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. a través del CRUE.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidad mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

23. Las ambulancias terrestres, fluviales, marítimas y aéreas, además de los requisitos exigidos por el sector salud, deben cumplir con los que para este tipo de servicios determinen las autoridades de tránsito terrestre, fluvial, marítimo y aéreo.

Para ambulancias terrestres:

Carrocería del vehículo

24. Adicional a lo definido para la complejidad baja, la carrocería del vehículo cuenta con:

24.1. Sistema eléctrico que cuenta con las siguientes especificaciones:

- 24.1.1. Sistema generador de energía eléctrica a partir del motor, tipo alternador, con potencia suficiente o varios de ellos, para lograr que todos los equipos biomédicos funcionen de manera simultánea.
- 24.1.2. Mínimo dos baterías con una capacidad mínima total de 150 amperios.
- 24.1.3. mínimo dos tomacorrientes tipo "encendedor de cigarrillo" identificados en el compartimiento del paciente.
- 24.1.4. Convertidor de 12 voltios corriente continua a 120 voltios +/-15% de corriente alterna, con mínimo dos tomacorrientes identificados en el compartimiento del paciente.
- 24.1.5. Un tomacorriente en el exterior de la carrocería debidamente protegido.
- 24.1.6. Cable conductor con polo a tierra y recubierto con caucho de mínimo 30 metros de longitud, con los extremos adaptados para alimentación eléctrica.
- 24.1.7. En los costados y en la parte posterior de la ambulancia, debe llevar el nombre o logotipo de la entidad a la cual pertenece, la sigla TAM y el nombre del municipio sede del prestador de servicios de salud.

Para ambulancias aéreas:

25. Adicional a lo definido para la complejidad baja, la sede donde se manejen todos los procesos administrativos para el servicio cuenta con certificado de operaciones como empresa de trabajos aéreos especiales en la modalidad de ambulancia aérea expedido por la Unidad Administrativa Especial de la Aeronáutica Civil – UAEAC.
26. La aeronave cuenta con los siguientes documentos vigentes emitidos por la UAEAC:
- 26.1. Certificado de aeronavegabilidad
 - 26.2. Certificado de matrícula
 - 26.3. Forma RAC 337 con la cual se autoriza la alteración de la aeronave como ambulancia aérea

Condiciones generales para cualquier tipo de aeronave

27. La aeronave cuenta con:

- 27.1. Puerta de acceso que permita maniobrar el ingreso y salida de la camilla, sin necesidad de flexionar al paciente.
- 27.2. Cabina del paciente que permite maniobras de reanimación.
- 27.3. Sillas para los tripulantes y los acompañantes que cuentan con cinturones de seguridad.
- 27.4. Iluminación interior para toda el área de manejo del paciente aún con los motores apagados.
- 27.5. Leyenda de "este es un espacio libre de humo de tabaco" u otro similar" y "use el cinturón de seguridad" en el compartimiento del paciente
- 27.6. Señalización de la salida o salidas de emergencia.
- 27.7. Sistema de oxígeno medicinal, diferente al del paciente.
- 27.8. El sistema de oxígeno medicinal está asegurado con arnés a la estructura de la aeronave o está en el interior de la camilla; con sistema de conexión rápida y con manómetro visible y regulable.
- 27.9. Las paredes y materiales del interior de la aeronave son lavables.

Sistema eléctrico

28. La aeronave cuenta con:

- 28.1. Fuente propia de energía

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 28.2. Inversor o sistemas de alimentación de los equipos para su funcionamiento regular durante el traslado del paciente y para facilitar el uso permanente de los equipos a bordo manteniendo siempre la disponibilidad de sus baterías.
- 28.3. Lámpara que permita su utilización a distancia de la aeronave.

Sistema de comunicaciones

29. Para ambulancias aéreas:

- 29.1. Sistema de telecomunicaciones de doble vía que le permita establecer contacto con su central, base o torre de control.
- 29.2. La base principal y las bases auxiliares cuenta con sistema de comunicación que permita el contacto con la entidad territorial de salud a través del CRUE.

Complejidades baja y mediana

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

Para las ambulancias terrestres, fluviales y marítimas

31. Cumplen con los criterios definidos para todos los servicios y adicionalmente, cuentan con:
- 31.1. Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.
- 31.2. Fonendoscopio adulto y pediátrico.
- 31.3. Tensiómetro adulto y pediátrico.
- 31.4. Equipo eléctrico de aspiración de urgencia con todos sus accesorios (manguera de succión y sondas de aspiración de varios tamaños).
- 31.5. Aspirador nasal manual.
- 31.6. Glucómetro.
- 31.7. Torniquetes para el control de hemorragias.
- 31.8. Camilla principal con sistema de anclaje y cinturones de seguridad o correas para asegurar el paciente.
- 31.9. Camilla secundaria para inmovilización espinal y correas para asegurar el paciente.
- 31.10. Tabla espinal corta o chaleco de extracción vehicular.
- 31.11. Atril portasuero de dos ganchos.
- 31.12. Silla de ruedas portátil, liviana y plegable, con una capacidad de carga de mínimo 120 kg. Deberá tener mínimo dos cinturones de sujeción para el paciente y para su transporte al interior de la ambulancia.
- 31.13. Pinzas de Magill.
- 31.14. Tijeras de material o cortatodo.
- 31.15. Riñonera.
- 31.16. Pato para mujeres.
- 31.17. Pato para hombres.
- 31.18. Lámpara de mano (linterna) con baterías de repuesto.
- 31.19. Manta térmica aluminizada.
- 31.20. Oxígeno medicinal con capacidad total de almacenamiento de mínimo tres (3) metros cúbicos permanentes disponibles.
- 31.21. Oxígeno medicinal portátil de mínimo 0.5 metros cúbicos para permitir el desplazamiento de las camillas manteniendo el suministro de oxígeno medicinal al paciente.
- 31.22. Conjunto para inmovilización que cuenta con inmovilizadores cervicales graduables, adulto (2) y pediátrico (2), inmovilizadores laterales de cabeza, inmovilizadores para extremidades superiores e inferiores.
- 31.23. Resucitador pulmonar manual.
- 31.24. Los equipos biomédicos deben contar con sistema de fijación específico al vehículo sin detrimento de su operación.
- 31.25. Monitor de signos vitales con accesorios adultos y pediátricos que cuenta como mínimo con:

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 31.25.1. Trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador
- 31.25.2. Presión no invasiva
- 31.25.3. Saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo

Complejidad mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

Para las ambulancias terrestres, fluviales y marítimas:

- 32. Cumple con los criterios definidos para la baja complejidad y adicionalmente cuenta con:
 - 32.1. Desfibrilador bifásico con capacidad de realizar cardioversión sincrónica y marcapasos transcutáneo, baterías mínimas para 4 horas con paletas (adulto y pediátrico). No requiere el desfibrilador definido en baja complejidad.
 - 32.2. Ventilador para traslado, de acuerdo con la edad del paciente (adulto y pediátrico) que cuenta con las siguientes especificaciones:
 - 32.2.1. Dos modos de volumen y modos de presión
 - 32.2.2. Batería mínimo para 4 horas.
 - 32.2.3. Fracción inspirada de oxígeno -fio2.
 - 32.2.4. Indicación de volumen corriente y minuto.
 - 32.2.5. Indicación de presión máxima y plateau.
 - 32.2.6. Presión positiva al final de la espiración - PEEP, frecuencia respiratoria máxima de la máquina y del paciente (respiración espontánea)
 - 32.2.7. Alarmas auditivas y visuales de presión, volumen, apnea, presión de aire, oxígeno medicinal y batería baja.
 - 32.2.8. Sistema de conexión rápida al oxígeno medicinal y al aire medicinal, la conexión al aire medicinal podrá ser reemplazado por turbina integrada al equipo.
 - 32.2.9. Modos de control, asistido/control y presión positiva continua en la vía aérea - CPAP.
 - 32.3. Equipo de órganos de los sentidos, con baterías de repuesto.
 - 32.4. Dos bombas de infusión o una con dos canales, con batería mínimo para 4 horas.
 - 32.5. Medidor de pico flujo.
 - 32.6. Laringoscopio con hojas rectas y curvas neonatales, pediátricas y adulto.
- 33. Para traslado neonatal, cumple con lo anterior y adicionalmente cuenta con:
 - 33.1. Incubadora pediátrica portátil.
 - 33.2. Adicional a lo exigido para el ventilador mecánico de transporte adulto / pediátrico, el ventilador neonatal cuenta con control de flujo y tiempo inspiratorio.

Para ambulancias aéreas

- 34. Adicional a lo establecido para transporte terrestre, marítimo y fluvial en mediana complejidad, cuenta con:
 - 34.1. La capacidad de almacenamiento del sistema de oxígeno medicinal permite su suministro al paciente durante el trayecto desde el origen al destino, contemplando además contingencias por espera y cierre de aeropuertos.
 - 34.2. Camilla del paciente que cuenta con cinturones de seguridad y está debidamente asegurada a la estructura de la aeronave.
 - 34.3. Los equipos biomédicos están certificados para transporte aéreo por parte del fabricante de tal manera que se garantice su funcionamiento bajo cualquier condición de vuelo y en especial, ante cambios de presión barométrica, vibración, turbulencia y temperaturas extremas, aceleración y desaceleración y no afecten los sistemas de radio y de navegación de la aeronave cuando estén en uso.
 - 34.4. Los equipos biomédicos cuentan con:
 - 34.4.1. Certificados EMI: interferencia electromagnética.
 - 34.4.2. Certificado de prueba de interferencia de radio frecuencia (RFI).

Complejidades baja y mediana

Modalidad de telemedicina prestador de referencia

- 35. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

Para las ambulancias terrestres, fluviales y marítimas:

36. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente el prestador define los medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.
37. Cuenta con:
 - 37.1. Oxígeno medicinal.
 - 37.2. Aditamento supraglótico de varias tallas adulto y pediátrico.

Complejidad mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

38. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con convenio o contrato escrito vigente con un banco de sangre, certificado por la autoridad competente para el suministro de componentes sanguíneos y la realización de pruebas transfusionales.

Para las ambulancias terrestres, fluviales y marítimas:

39. Cumple con los criterios definidos para ambulancias terrestres, fluviales y marítimas en la baja complejidad y adicionalmente cuenta con:
 - 39.1. Los medicamentos, dispositivos médicos e insumos definidos por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la morbilidad, riesgos de complicaciones más frecuentes y lo documentado para el procedimiento de reanimación cardio cerebro pulmonar.

Para ambulancias aéreas

40. Adicional a lo establecido para transporte terrestre, marítimo y fluvial en media complejidad:
 - 40.1. Los elementos acondicionados para el transporte de insumos y medicamentos (maletas, maletines, gabinetes, etc.) Son de material resistente, lisos, lavables, sin bordes agudos o filos cortantes con cierres seguros para evitar la apertura involuntaria y su sujeción a la aeronave está aprobada por la unidad administrativa especial de la aeronáutica civil – UAEAC.
 - 40.2. Los elementos acondicionados para el transporte de insumos y medicamentos (maletas, maletines, gabinetes, etc.), llevan el nombre correspondiente y los colores de identificación de acuerdo con su especialidad, así: azul: sistema respiratorio; rojo: sistema circulatorio; amarillo: pediátrico; verde: quirúrgico y accesorios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

Para las ambulancias terrestres, fluviales, marítimas y aéreas:

41. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 41.1. Manejo de urgencias.
 - 41.2. Remisión que incluya traslado de niños y personas en abandono o sin acompañante.
 - 41.3. Atención en salud de pacientes con problemas y trastornos en salud mental o consumo de sustancias psicoactivas.
 - 41.4. Rutinas permanentes de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo.
 - 41.5. Aseo, limpieza y desinfección de la ambulancia, que incluya las rutinas para su realización.
 - 41.6. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos en los procedimientos que se realicen.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

42. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

43. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

43.1. Registro con el nombre de los pacientes atendidos o trasladados con la siguiente información:

43.1.1. Nombre de los pacientes atendidos o trasladados.

43.1.2. Nombre del acompañante o responsable.

43.1.3. Fecha.

43.1.4. Hora.

43.1.5. Origen

43.1.6. Destino del servicio.

43.1.7. Tipo de servicio.

43.1.8. Nombre del personal que atiende el servicio.

43.1.9. Evolución y procedimientos durante el traslado o atención de los pacientes en el programa o servicio.

Modalidad telemedicina - prestador de referencia

44. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios

Estándar de interdependencia

Complejidades baja y mediana

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir- prestador de referencia

45. No aplica.

11.6.3 SERVICIO ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Descripción del servicio:

Es el servicio de salud responsable de las actividades, procedimientos, intervenciones terapéuticas prehospitalarias, encaminadas a prestar atención de urgencias a aquellas personas que han sufrido una alteración aguda de su integridad física o mental, causada por trauma o enfermedad de cualquier etiología, tendiente a preservar la vida y a disminuir las complicaciones y los riesgos de invalidez y muerte, en el sitio de ocurrencia del evento y hasta su traslado hacia un prestador de servicios de salud que garantice su atención. Puede incluir acciones de apoyo al salvamento y rescate.

Estructura del servicio:

Complejidad: Baja

Modalidades de prestación: Extramural

Telemedicina – categoría:

Teleexpertise sincrónico - prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de salud

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

1.1. Tecnólogo en atención prehospitalaria o técnico profesional en atención prehospitalaria o profesional de la medicina.

1.2. El talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en soporte vital avanzado.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

2. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

3. El profesional de la salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica entre profesionales de la salud, de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
4. El personal de salud no profesional puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica con profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina – prestador remitir

5. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 5.1. Sede donde se manejen los procesos administrativos del servicio, que cuenta con:
 - 5.1.1. Ambiente para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos e insumos.
 - 5.1.2. Ambiente o área para el almacenamiento de equipos biomédicos.
 - 5.1.3. Sistema eléctrico que permita la conexión de los equipos biomédicos.
 - 5.1.4. Ambiente para el archivo de las historias clínicas y registros.
6. Disponibilidad de

Ambiente o área para llevar a cabo el proceso de aseo, limpieza y desinfección de los vehículos.
7. Cuenta con medio de transporte para el traslado de personal asistencial no destinado al transporte de pacientes que cumple con los requisitos de movilización exigidos por las autoridades de tránsito.
8. Adicionalmente el medio de transporte no destinado al transporte de pacientes cuenta con:
 - 8.1. Sistema de georreferenciación y comunicación que permita el monitoreo y contacto con la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias a través del CRUE.
 - 8.2. Sistema de alerta visual y sonora.
 - 8.3. Identificación institucional.
 - 8.4. Chaleco reflectivo para el talento humano.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidad telemedicina - prestador remitir

10. El medio de transporte para el traslado de personal asistencial, no destinado al transporte de pacientes cuentan con:
 - 10.1. Desfibrilador externo automático, incluyendo electrodos adhesivos para adultos y pediátricos, con fecha de vencimiento vigente.
 - 10.2. Resucitador pulmonar manual.
 - 10.3. Succión. Mediante aspirador
 - 10.4. Monitor de signos vitales con accesorios que cuenta como mínimo con:
 - 10.4.1. Trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador
 - 10.4.2. Presión no invasiva.
 - 10.4.3. Saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo
 - 10.5. Batería.
 - 10.6. Laringoscopio con hojas rectas y curvas, cuando el talento humano del servicio se preste con profesional de la medicina.
 - 10.7. Maletín básico para manejo de trauma que cuenta con:
 - 10.7.1. Gasas
 - 10.7.2. Compresas
 - 10.7.3. Vendas de gasa
 - 10.7.4. Vendas de tela

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 10.7.5. Vendas elásticas de varios tamaños
- 10.7.6. Dos torniquetes para el control de hemorragias
- 10.7.7. Inmovilizador cervical adulto y pediátrico (multi-talla)
- 10.7.8. Dos mantas térmicas o aluminizadas
- 10.7.9. Férulas rígidas o maleables para la sujeción de extremidades.
- 10.8. Maletín para examen físico, que cuenta con los siguientes equipos biomédicos:
 - 10.8.1. Fonendoscopios (adulto y pediátrico)
 - 10.8.2. Tensiómetros (adulto y pediátrico)
 - 10.8.3. Termómetro clínico
 - 10.8.4. Equipo de órganos de los sentidos con baterías de repuesto
 - 10.8.5. Glucómetro
 - 10.8.6. Lámpara portátil (linterna)
 - 10.8.7. Tijeras corta todo
 - 10.8.8. Guantes desechables y estériles
 - 10.8.9. Mascarillas o tapabocas desechables
 - 10.8.10. Gafas de bioprotección
 - 10.8.11. Baja lenguas
 - 10.8.12. Oxímetro

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

- 11. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

- 12. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 12.1. Maletín con medicamentos, equipos biomédicos y dispositivos médicos, definidos con base en la información documentada en el estándar de procesos prioritarios.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

- 13. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

- 14. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
 - 14.1. Manejo de urgencias prehospitales.
 - 14.2. Atención en salud de pacientes con problemas y trastornos en salud mental o consumo de sustancias psicoactivas.
 - 14.3. Medicamentos, equipos biomédicos y dispositivos médicos en los procedimientos que se realicen.

Modalidad de telemedicina prestador de referencia

- 15. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidad baja

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir

- 16. de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 16.1. Tarjetas de clasificación de multitud de lesionados.
 - 16.2. Registro con el nombre de los pacientes atendidos que cuenta con la siguiente información:
 - 16.2.1. Fecha.
 - 16.2.2. Hora.
 - 16.2.3. Origen.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

- 16.2.4. Tipo de servicio.
- 16.2.5. Nombre del personal que atiende el servicio.
- 16.2.6. Evolución y manejo del paciente.
- 16.2.7. Nombre institución receptora.

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

17. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Modalidades extramural y telemedicina - prestador remitir- prestador de referencia

18. No aplica.

11.6.4 SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO

Descripción del servicio:

Es el servicio destinado a la atención del parto, parto y recuperación del binomio madre-hijo.

Estructura del servicio:

Complejidades: Baja, mediana y alta.

Modalidades de prestación: Intramural

Telemedicina – categoría:

Telexperticia sincrónico y asincrónico prestador remitir y prestador de referencia

Entre dos profesionales

Entre personal no profesional de salud y profesional de salud

Estándar de talento humano

Complejidad baja

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 1.1. Auxiliar en enfermería.
2. Disponibilidad de:
 - 2.1. Profesional de la medicina general.
 - 2.2. Profesional de la enfermería.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural y telemedicina - prestador remitir

3. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente, cuenta con:
 - 3.1. Profesional de la medicina especialista en ginecobstetricia
 - 3.2. Profesional de la enfermería.
 - 3.3. Auxiliar de enfermería.
4. Disponibilidad de:
 - 4.1. Profesional de la medicina especialista en pediatría.
 - 4.2. Profesional de la medicina especialista en anestesiología.
 - 4.3. Profesional de psicología.
5. Disponibilidad de:
 - 5.1. Profesional de nutrición y dietética.
 - 5.2. Profesional de fisioterapia o terapia respiratoria.
 - 5.3. Profesional de trabajo social.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador referencia

6. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.
7. El profesional de salud puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica entre profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.
8. El personal de salud no profesional puede hacer uso de la categoría telexperticia sincrónica o asincrónica con profesionales de la salud de acuerdo con lo definido por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.

Estándar de infraestructura

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

9. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
 - 9.1. Sala de visitas
 - 9.2. Área para la recepción y entrega de pacientes.
 - 9.3. Vestidor para pacientes que funciona como filtro.
 - 9.4. Vestidor para el talento humano que funciona como filtro y área para casilleros.
 - 9.5. Estación de enfermería.
10. Disponibilidad en el servicio de unidad sanitaria.
11. Ambiente de trabajo de parto que cuenta con:
 - 11.1. Área para dos camillas por cada mesa de parto.
 - 11.2. Sistema de vacío.
Barrera física móvil o fija entre camillas, que permite fácil limpieza y desinfección y la privacidad del paciente, cuando exista más de una camilla.
12. Sala de partos (16 m²) que cuenta con:
 - 12.1. Área de atención al recién nacido o ambiente de adaptación.
 - 12.2. Sistema de vacío.
 - 12.3. Lavamanos quirúrgico en cantidad igual al número de sala de partos, ubicado antes del ingreso a cada sala de partos.
 - 12.4. La puerta de la sala permite la visualización entre el interior y el exterior o cuenta con visor y su ancho permite el paso de las camillas.
13. Cuando la sala de partos funcione en la zona de quirófanos del servicio de cirugía, sólo se puede compartir con éste, el vestidor de personal.
14. Los procedimientos quirúrgicos de obstetricia se deben realizar en el servicio de cirugía.
15. Ambiente de recuperación que cuenta con:
 - 15.1. Puesto de enfermería.
 - 15.2. Área para dos camillas por cada mesa de parto
16. Cuando se oferte la estrategia TPR (trabajo de parto, parto y recuperación en el mismo ambiente), Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y cuenta con:
 - 16.1. Habitación individual de TPR con dimensión mínima de 16 m², que cuenta con:
 - 16.1.1. Baño, guardarropa y sistema de llamado.
 - 16.1.2. Mesón de trabajo
 - 16.1.3. Poceta, cuando la requiera, según los procedimientos que documente.
 - 16.1.4. Área de atención al recién nacido.
 - 16.1.5. Lavamanos con dispositivo de manos libres adicional dentro de la habitación.
 - 16.2. Disponibilidad en el servicio de:
 - 16.2.1. Sala de visitas.
 - 16.2.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

16.2.3. Estación de enfermería.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

17. Cumple con los criterios definidos para el servicio de atención del parto de baja complejidad y adicionalmente cuenta con consultorio con unidad sanitaria.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

18. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de dotación

Complejidad baja

Modalidades Intramural, telemedicina - prestador remitir

19. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente:

19.1. El ambiente de trabajo de parto cuenta con:

19.1.1. Cama hospitalaria para atención de partos.

19.1.2. Monitor fetal.

19.1.3. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla

19.2. La sala de partos cuenta con:

19.2.1. Lámpara pielítica o cielítica.

19.2.2. Mesa para atención de partos.

19.2.3. Equipo para atención de partos.

19.2.4. Equipo de episiotomía y episiorrafia.

19.2.5. Aspirador o sistema de succión.

19.2.6. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla

19.3. El área de adaptación del recién nacido cuenta con:

19.3.1. Incubadora abierta o lámpara de calor radiante.

19.3.2. Báscula para bebé.

19.3.3. Infantómetro.

19.3.4. Cinta métrica.

19.3.5. Oxímetro con sensor neonatal.

19.3.6. Fonendoscopio pediátrico.

19.3.7. Laringoscopio con hoja neonatal.

19.4. La sala de recuperación cuenta con:

19.4.1. Camilla con barandas, ruedas y freno.

19.4.2. Disponibilidad de cunas.

19.4.3. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla

19.4.4. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador.

19.5. Para todo el servicio disponibilidad de:

19.5.1. Carro de paro

19.5.2. Bomba de infusión.

19.5.3. Glucómetro.

19.5.4. Incubadora de transporte.

19.5.5. Silla de ruedas.

19.5.6. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla.

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

20. Cuando se oferte la estrategia TPR (trabajo de parto, parto y recuperación en el mismo ambiente), cuenta con:
- 20.1. Cama hospitalaria para atención de partos.
 - 20.2. Lámpara pielítica o cielítica.
 - 20.3. Equipo para atención de partos.
 - 20.4. Equipo de episiotomía y episiorrafia
 - 20.5. Incubadora abierta o lámpara de calor radiante.
 - 20.6. Succión. Puede ser suministrado mediante sistema de vacío o mediante aspirador
 - 20.7. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla
 - 20.8. Disponibilidad en el servicio de:
 - 20.8.1. Bomba de infusión.
 - 20.8.2. Báscula para bebé.
 - 20.8.3. Infantómetro.
 - 20.8.4. Cinta métrica.
 - 20.8.5. Oxímetro con sensor neonatal.
 - 20.8.6. Fonendoscopio.
 - 20.8.7. Camilla con barandas, ruedas y freno.
 - 20.8.8. Carro de paro

Complejidad mediana

Modalidades Intramural, telemedicina - prestador remitente

21. Cumple con los criterios definidos en el servicio de atención del parto de baja complejidad y adicionalmente cuenta con:
- 21.1. El ambiente de trabajo de parto:
 - 21.1.1. Equipo para amniocentesis
 - 21.1.2. Doppler fetal.
 - 21.2. En la sala de partos:
 - 21.2.1. Incubadora pediátrica portátil, convencional o abierta.
 - 21.2.2. Ecógrafo.
 - 21.3. Disponibilidad en el servicio de:
 - 21.3.1. Máquina de anestesia.
 - 21.3.2. Monitor de signos vitales.
 - 21.3.3. Electrobisturí.
 - 21.3.4. Reanimador pulmonar neonatal manual con accesorios para control del límite de presión y manómetro.
 - 21.3.5. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil por camilla

Complejidad alta

Modalidades Intramural, telemedicina - prestador remitente

22. Cumple con los criterios definidos en mediana complejidad y adicionalmente, cuenta con la siguiente dotación para el consultorio para examen:
- 22.1. Camilla con estribos
 - 22.2. Tensiómetro.
 - 22.3. Fonendoscopio.
 - 22.4. Espécules vaginales desechables o que se demuestre la esterilización

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad de telemedicina - prestador de referencia

23. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos

Complejidades baja, mediana y alta

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

24. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:
- 24.1. Catéteres para vena umbilical.
 - 24.2. Oxígeno medicinal.
 - 24.3. Kit de emergencias obstétricas o código rojo.
25. Cuando se oferte la estrategia TPR (trabajo de parto, parto y recuperación en el mismo ambiente), cuenta con:
- 25.1. Catéteres para vena umbilical.
 - 25.2. Oxígeno medicinal

Modalidad de telemedicina – prestador de referencia

26. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de procesos prioritarios

Complejidad baja

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

27. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 27.1. Atención del parto.
 - 27.2. Indicaciones y técnica de la episiotomía y episiorrafia.
 - 27.3. Manejo de complicaciones intraparto e instrumentación.
 - 27.4. Atención al recién nacido que incluya:
 - 27.4.1. Profilaxis ocular y umbilical.
 - 27.4.2. Adaptación.
 - 27.4.3. Reanimación del recién nacido.
 - 27.4.4. Criterios de remisión
 - 27.4.5. Vacunación.
 - 27.4.6. Pinzamiento oportuno del cordón.
 - 27.4.7. Tamizaje neonatal
 - 27.4.8. Preparación de fórmulas artificiales, priorizando la lactancia materna exclusiva.
 - 27.4.9. Protocolo de manejo del prematuro en programa canguro con base en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
 - 27.5. Información sobre métodos de planificación familiar.

Complejidades mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

28. Cumple con los criterios definidos en la baja complejidad y adicionalmente cuenta con la siguiente información documentada:
- 28.1. Manejo de hemorragia post-parto y post-cesárea y de complicaciones intraparto.
 - 28.2. Criterios clínicos para el ingreso al servicio de cuidados intensivos neonatales y de adultos.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad de telemedicina- prestador de referencia

29. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de historia clínica y registros

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidades intramural, telemedicina - prestador remitir

Continuación de la resolución: "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

30. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con partograma para toda materna en trabajo de parto.

Modalidad de telemedicina - prestador referencia

31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios.

Estándar de interdependencia

Complejidad baja

Modalidades intramural

32. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente disponibilidad de:

- 32.1. Servicio de laboratorio clínico.
- 32.2. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 32.3. Servicio de transporte asistencial.
- 32.4. Servicio farmacéutico.
- 32.5. Servicio de vacunación.
- 32.6. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia)

Complejidad mediana

Modalidades intramural

33. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:

- 33.1. Servicio de cirugía.
- 33.2. Servicio de laboratorio clínico.
- 33.3. Servicio de imágenes diagnósticas.
- 33.4. Servicio farmacéutico.
- 33.5. Servicio de gestión pre transfusional.

34. Disponibilidad de:

- 34.1. Servicio de vacunación
- 34.2. Servicio de transporte asistencial.
- 34.3. Servicios de apoyo (alimentación, lavandería y vigilancia).

Complejidad alta

Modalidades intramural

35. Cumple con los criterios definidos para la atención de parto de mediana complejidad y adicionalmente cuenta con:

- 35.1. Servicio de cuidado intensivo neonatal.
- 35.2. Servicio de cuidado intensivo adultos.

Complejidades baja, mediana y alta

Modalidad telemedicina - prestador remitente - prestador de referencia

36. No aplica.


DERECHO DE PETICIÓN CLÍNICA CHÍA SAS

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Mar 18/04/2023 9:54

Para: laboratorioclinicachia@gmail.com <laboratorioclinicachia@gmail.com>

Cco: Jessica Benavides Plaza <jbenavides@gha.com.co>; Manuel Fernando Rodríguez Soto <mrodriguez@gha.com.co>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

DERECHO DE PETICIÓN CLINICA CHIA HHDR.pdf;

Cundinamarca, 18 de abril de 2023.

Señores

CLÍNICA CHÍA SAS

NIT. 800.200.789-2

laboratorioclinicachia@gmail.com

CHÍA - CUNDINAMARCA

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN.

Respetados Señores,

Comendidamente les informamos que, el suscrito **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, obra en este acto en calidad de apoderado especial de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.** (Clínica VIP) con NIT 900.485.519-6, como lo acredita la copia del poder que se anexa, en virtud de ello soy su representante dentro del proceso ordinario laboral de primera instancia, adelantado por el señor **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** bajo la radicación No. **11001310503920220026200** tramitado en el Juzgado Treinta y Nueve (39) Laboral del Circuito de Bogotá; en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, las disposiciones pertinentes del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y la Ley 1755 de 2015, atendiendo lo ordenado en el artículo 78 numeral 10 y el artículo 173 del C.G.P., elevo la petición adjunta en aras de que me suministren una repuesta detallada frente a lo pedido.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

JBP

Cundinamarca, 18 de abril de 2023.

Señores

CLÍNICA CHÍA SAS

NIT. 800.200.789-2

laboratorioclinicachia@gmail.com

CHÍA - CUNDINAMARCA

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN.

Respetados Señores,

Comedidamente les informamos que, el suscrito **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, obra en este acto en calidad de apoderado especial de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.** (Clínica VIP) con NIT 900.485.519-6, como lo acredita la copia del poder que se anexa, en virtud de ello soy su representante dentro del proceso ordinario laboral de primera instancia, adelantado por el señor **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** bajo la radicación No. **11001310503920220026200** tramitado en el Juzgado Treinta y Nueve (39) Laboral del Circuito de Bogotá; en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, las disposiciones pertinentes del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y la Ley 1755 de 2015, atendiendo lo ordenado en el artículo 78 numeral 10 y el artículo 173 del C.G.P., solicito muy respetuosamente lo siguiente:

I. PETICIÓN

Solicito su colaboración para que, en el término de respuesta a la presente petición, me sea enviado vía correo electrónico, un certificado emitido en representación de la CLINICA CHÍA S.A.S., en el cual se detalle lo siguiente: (i) Tipo de contrato suscrito entre el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS y la CLINICA CHÍA S.A.S. (ii) Intensidad horaria que tenía el señor HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS en la CLINICA CHÍA, y (iii) Los periodos en los que el señor DUSSAN ROJAS prestó sus servicios como médico pediatra en la CLINICA CHÍA S.A.S

II. FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

1. En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:
 - El artículo 23 de la Constitución Política de 1991,
 - Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y
 - Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.
2. En cuanto a los términos con que cuenta la autoridad para resolver satisfactoriamente esta petición, debe tenerse en consideración el artículo 14 de la Ley 1437 de 2011 que dispuso lo siguiente:

“ARTÍCULO 14. TÉRMINOS PARA RESOLVER LAS DISTINTAS MODALIDADES DE PETICIONES. <Ver ampliación temporal de términos en Notas de Vigencia> <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015. El nuevo texto es el siguiente:> Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción. Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:

1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.”

III. DIRECCIÓN DE RECIBO DE LA RESPUESTA

Cali - Av 6A Bis #35N-100, Of. 212, Cali, Valle del Cauca,
Centro Empresarial Chipichape
+57 315 577 6200 - 602-6594075
Bogotá - Calle 69 No.04-48 Of. 502, Ed. Buro 69
+57 3173795688 - 601-7616436

La respuesta a este derecho de petición deberá ser enviada al correo electrónico notificaciones@gha.com.co y jbenavides@gha.com.co

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

RV: PODER RADICADO: 2022-0062-00 DTE: HAROLD HUMBERTO DUSSAN // DDO: INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S Y OTRO-amss

notificacionesjudiciales <notificacionesjudiciales@axacolpatria.co>

Mié 29/03/2023 11:54

Para: Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>; Jessica Benavides Plaza <jbenavides@gha.com.co>; Gustavo Alberto Herrera Avila <gherrera@gha.com.co>

 2 archivos adjuntos (514 KB)

CERTIFICADO SFC- MARZO.pdf; PODER RADICADO 2022 00262 00.pdf;

Señor

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E. S. D.

Referencia	Proceso ordinario laboral
Demandante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Demandado	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Y OTRO
Radicación	11001310503920220026200
Asunto	OTORGAMIENTO DE PODER

Con el presente correo electrónico remitimos poder especial otorgado por el representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Este mensaje es confidencial; su contenido no constituye compromiso alguno por parte de AXA COLPATRIA, excepto si existe un acuerdo escrito entre el destinatario y AXA COLPATRIA. Se prohíben la revelación, el uso o la difusión de dicho contenido, ya sea total o parcialmente. Si no es Usted el destinatario al que va dirigido el mensaje, por favor, notificar al remitente inmediatamente. This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by AXA COLPATRIA except where provided for in a written agreement between you and AXA COLPATRIA. Any unauthorised disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

Este mensaje es confidencial; su contenido no constituye compromiso alguno por parte de AXA COLPATRIA, excepto si existe un acuerdo escrito entre el destinatario y AXA COLPATRIA. Se prohíben la revelación, el uso o la difusión de dicho contenido, ya sea total o parcialmente. Si no es Usted el destinatario al que va dirigido el mensaje, por favor, notificar al remitente inmediatamente. This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by AXA COLPATRIA except where provided for in a written agreement between you and AXA COLPATRIA. Any unauthorised disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

Señor

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E.

S.

D.

Referencia	Proceso ordinario laboral
Demandante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Demandado	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Y OTRO
Radicación	11001310503920220026200
Asunto	OTORGAMIENTO DE PODER

GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ identificado con la cédula de ciudadanía número 19.456.040, en calidad de Representante Legal de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal que se adjunta, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al **Dr. GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, abogado portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en nombre y representación de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, actúe dentro del proceso de la referencia y defienda los intereses de la entidad hasta su terminación.

El Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, sin perjuicio de las facultades previstas en el artículo 77 del Código General del Proceso, queda expresamente facultado para notificarse, presentar excepciones, confesar, contestar, transigir, conciliar, recibir, reconvenir, interponer y sustentar recursos ordinarios o extraordinarios e incidentes, sustituir y reasumir poderes, absolver interrogatorios de parte, promover o actuar en acciones constitucionales relacionadas con el proceso durante o con posterioridad a éste y, en general, para realizar todas las diligencias o gestiones necesarias para el cumplimiento del presente mandato en la defensa de los intereses de la sociedad.

El apoderado podrá ser notificado de cualquier actuación adelantada ante su Despacho en el correo electrónico notificaciones@gha.com.co, que coincide con el inscrito en el Registro Nacional de Abogados, en los términos del artículo 5° del Decreto 806 del 2020.

Atentamente,


GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ
C.C. No. 19.456.040
Representante Legal
INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá
T.P. No.39.116 del C.S.J

Juan Prieto y nueve labor del luto

65 NOTARIA SESENTA Y CINCO (65) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN

EL SUSCRITO NOTARIO SESENTA Y CINCO DE ESTE CÍRCULO CERTIFICA QUE LA(S) FIRMAS(S) QUE AUTORIZA(N) EL ANTERIOR DOCUMENTO CORRESPONDE(N) A LA(S) REGISTRADA(S) EN ESTA NOTARIA POR:

Gabriel Alejandro Sanabria
Pour 19456040 136

SEGÚN LA CONFRONTACIÓN QUE SE HA HECHO DE LA(S) FIRMAS

Bogotá, D.C. **29 MAR. 2023**

NOTARIO SESENTA Y CINCO DE BOGOTÁ D.C.

ENCARGADO

NOTARIA SESENTA Y CINCO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

ESTA DILIGENCIA SE REALIZÓ POR INSISTENCIA DEL USUARIO

Poder



65 NOTARIA SESENTA Y CINCO (65) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

ESPACIO EN BLANCO



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"

NIT: 860002184-6

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 120 del 30 de enero de 1959 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPANIA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1648 del 14 de junio de 1976 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por COLPATRIA COMPAÑÍA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1860 del 30 de mayo de 1991 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por SEGUROS COLPATRIA S.A.

Escritura Pública No 4195 del 19 de diciembre de 1997 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Acto de escisión de la sociedad SEGUROS COLPATRIA S.A., la cual sin disolverse, segrega en bloque una parte de su patrimonio con destino a la creación de la sociedad denominada "PROMOTORA COLPATRIA S.A."

Resolución S.F.C. No 1090 del 29 de junio de 2007 la Superintendencia Financiera aprueba la escisión de Seguros Colpatría S.A. "Acciones y valores Nuevo Milenio S.A.", sociedad beneficiaria de dicha operación y que se crea como consecuencia de la misma, ingresará como accionista de Capitalizadora Colpatría S.A. y Seguros de Vida Colpatría S.A. en un porcentaje inferior, en ambos casos al 10%

Resolución S.F.C. No 1380 del 23 de julio de 2013 la Superintendencia Financiera autoriza la escisión de Seguros Colpatría S.A. de conformidad con la solicitud presentada. Como consecuencia de la escisión las sociedades beneficiarias no se encuentran sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Escritura Pública No 1461 del 07 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social de SEGUROS COLPATRIA S.A. por el de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 61 del 24 de abril de 1959

REPRESENTACIÓN LEGAL: PRESIDENTE Y VICEPRESIDENTES. La Sociedad tendrá un presidente con un (1) suplente, quién reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta, designados por la junta directiva para períodos de dos (2) años. De conformidad con el Artículo Septuagésimo Séptimo.- durante el tiempo en el cual la Sociedad tenga un presidente adjunto, el presidente adjunto se desempeñará como suplente del presidente de la Sociedad, y reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta. Los vicepresidentes de la Sociedad cumplirán las funciones y tendrán las atribuciones propias de su respectiva área administrativa, en armonía con las que de manera específica les encomiende el presidente de la



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Sociedad. REPRESENTACIÓN LEGAL. La representación legal será ejercida en forma simultánea e individual por el presidente de la Sociedad y sus suplentes y por las personas designadas por la junta directiva y removibles en cualquier tiempo. La junta directiva podrá conferir a esas personas la representación legal de la Sociedad en forma general, o limitada a ciertos asuntos o materias específicas. FUNCIONES DEL PRESIDENTE. Al presidente de la Sociedad o a quien lo reemplace temporalmente, corresponden privativamente las siguientes funciones: (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente y ante cualquier tercero o Entidad Gubernamental. (c) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para instrumentalizar los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (d) Ejecutar y hacer ejecutar los decretos de la asamblea general de accionistas y las decisiones de la junta directiva y de los comités de ésta, lo mismo que todas las operaciones en que la Sociedad haya acordado ocuparse, desarrollando su actividad conforme a los estatutos. (e) Nombrar y remover libremente a los empleados de la Sociedad, salvo aquellos cuya designación corresponda a la asamblea general de accionistas o a la junta directiva. (f) Señalar las atribuciones de los gerentes de las sucursales de la Sociedad y modificarlas cada vez que lo estime conveniente. (g) Presentar anualmente a la junta directiva con no menos de veinte (20) días calendario de anticipación a la convocatoria a la reunión ordinaria de la asamblea general de accionistas, los estados financieros de fin de ejercicio, acompañados de un proyecto de distribución de utilidades repartibles o cancelación de pérdidas y el informe de gestión previsto en la ley. (h) Suspender a los empleados nombrados por la junta directiva cuando falten al cumplimiento de sus deberes, nombrar interinamente sus reemplazos si es necesario y dar cuenta de todo ello a dicha junta en su próxima reunión para que resuelva en definitiva. (i) Convocar a la junta directiva a sesiones extraordinarias y mantenerla detalladamente informada de los negocios sociales. (j) Autorizar con su firma los títulos o certificados de acciones. (k) Decidir sobre las acciones judiciales que deban intentarse, o la defensas que deban oponerse a las que se promuevan contra la Sociedad, desistir de unas y otras, someter las diferencias de la Sociedad con terceros a la decisión de árbitros o de amigables componedores y transigir sobre dichas diferencias. (l) Cumplir los deberes que la ley le imponga y desempeñar las demás funciones que le encomiende la asamblea general de accionistas o la junta directiva y todas aquellas otras que naturalmente le correspondan en su carácter de Primer Director Ejecutivo de la Sociedad. (m) Notificar a la junta directiva de cualquier adquisición que supere COP\$9.600.000.000. FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES LEGALES. Los representantes legales de la Sociedad, distintos del presidente de ésta, ejercerán las siguientes funciones. (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente. (c) Designar apoderados que representen a la Sociedad en procesos judiciales o fuera de ellos. (d) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para recoger los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (e) Ejercer la representación legal de la Sociedad, exclusivamente, en los asuntos específicamente asignados a cada uno de ellos. (Escritura Pública 1014 del 31 de marzo de 2014 Notaria 6 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Alexandra Quiroga Velasquez Fecha de inicio del cargo: 03/11/2022	CC - 52057532	Presidente
Lorena Elizabeth Torres Alatorre Fecha de inicio del cargo: 05/11/2020	CE - 1156017	Suplente del Presidente
Elisa Andrea Orduz Barreto Fecha de inicio del cargo: 25/01/2023	CC - 53114624	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Myriam Stella Martínez Suancha Fecha de inicio del cargo: 04/07/2018	CC - 51732043	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Nancy Stella González Zapata Fecha de inicio del cargo: 19/03/2015	CC - 51841569	Representante Legal para Reclamaciones de Seguros
Olga Victoria Jaramillo Restrepo Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 52410339	Representante Legal para Asuntos Laborales



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Paula Marcela Moreno Moya Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 52051695	Representante Legal para Asuntos Judiciales y Administrativos o Policivos
Aranzazu Treceño Puertas Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CE - 932823	Representante Legal para Asuntos Generales
Karloc Enrique Contreras Buelvas Fecha de inicio del cargo: 30/08/2018	CC - 77157469	Representante Legal en Asuntos Generales (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2019060831-000 del día 3 de mayo de 2019, que con documento del 26 de marzo de 2019 renunció al cargo de Representante Legal en Asuntos Generales y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 712 del 26 de marzo de 2019. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Alexandra Quiroga Velasquez Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 52057532	Representante Legal para Asuntos Generales
Diana Inés Torres Llerena Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 51719566	Representante Legal para Asuntos Generales
Emmanuel Ramón Huertas Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CE - 533415	Representante Legal para Asuntos Generales (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2021142796-000 del día 29 de junio de 2021, que con documento del 26 de mayo de 2021 renunció al cargo de Representante Legal para Asuntos Generales y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 738 del 26 de mayo de 2021. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Juan Guillermo Zuloaga Lozada Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 19391319	Representante Legal en Asuntos Generales

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Aviación, Corriente débil, Cumplimiento, Estabilidad y calidad de la vivienda nueva, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Riesgo de minas y petróleos, Sustracción, Terremoto, Todo riesgo para



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

contratistas, Transporte, Vidrios.

Resolución S.B. No 1947 del 12 de septiembre de 1994 Accidentes personales, Salud, Vida grupo. Con Resolución 1452 del 30 de agosto de 2011 la Superintendencia Financiera revoca la autorización concedida a Seguros Colpatria S.A. para operar el ramo de Seguros de Salud.

Resolución S.B. No 169 del 06 de febrero de 1995 Ramo de seguro de Vida grupo.

Resolución S.B. No 390 del 14 de marzo de 1996 Autorizado para operar el Ramo de seguro de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

Oficio No 95022871-9 del 27 de mayo de 1996 Ramo de casco navegación

Resolución S.B. No 723 del 28 de junio de 2002 Autorizado para operar el ramo de Enfermedades de alto costo.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de riesgos de minas y petróleo, se denominará en adelante ramo de minas y petróleo. b) se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 0239 del 26 de febrero de 2009 se autoriza operar el ramo de desempleo

Oficio No 2020030677 del 12 de marzo de 2020 ,autoriza el ramo de Seguro Agropecuario

Oficio No 2022044869 del 21 de julio de 2022 ,autoriza el ramo de seguro decenal

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



DERECHO DE PETICIÓN HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS.

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Mar 18/04/2023 10:10

Para: hhdussan@hotmail.com <hhdussan@hotmail.com>

Cco: Jessica Benavides Plaza <jbenavides@gha.com.co>; Manuel Fernando Rodríguez Soto <mrodriguez@gha.com.co>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

DERECHO DE PETICIÓN HHDR.pdf;

Bogotá, 18 de abril de 2023.

Señor

HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS

C.C. 12.133.883 de Neiva

hhdussan@hotmail.com

Bogotá D.C.

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN.

Respetado Señor,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, quien obra en este acto en calidad de apoderado especial de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.** (Clínica VIP) con NIT 900.485.519-6, como lo acredita la copia del poder que se anexa, en virtud de ello soy su representante dentro del proceso ordinario laboral de primera instancia, adelantado por **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** bajo la radicación No. **11001310503920220026200** tramitado en el Juzgado Treinta y Nueve (39) Laboral del Circuito de Bogotá; en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, las disposiciones pertinentes del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y la Ley 1755 de 2015, atendiendo lo ordenado en el artículo 78 numeral 10 y el artículo 173 del C.G.P., elevo la petición adjunta en aras de que me suministren una respuesta detallada frente a lo pedido.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

JBP

Bogotá, 18 de abril de 2023.

Señor
HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
C.C. 12.133.883 de Neiva
hhdussan@hotmail.com
Bogotá D.C.

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN.

Respetado Señor,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, quien obra en este acto en calidad de apoderado especial de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.** (Clínica VIP) con NIT 900.485.519-6, como lo acredita la copia del poder que se anexa, en virtud de ello soy su representante dentro del proceso ordinario laboral de primera instancia, adelantado por **HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS** bajo la radicación No. **11001310503920220026200** tramitado en el Juzgado Treinta y Nueve (39) Laboral del Circuito de Bogotá; en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, las disposiciones pertinentes del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y la Ley 1755 de 2015, atendiendo lo ordenado en el artículo 78 numeral 10 y el artículo 173 del C.G.P., solicito muy respetuosamente lo siguiente:

I. PETICIÓN

Solicito su colaboración para que, en el término de respuesta a la presente petición, me sea enviado vía correo electrónico, todos los contratos civiles, comerciales y/o laborales en virtud de los cuales usted - HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS - haya ejercido su profesión como médico dentro del periodo comprendido entre el 8 de mayo del 2017 y hasta el 20 de junio del 2020.

II. FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

1. En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:
 - El artículo 23 de la Constitución Política de 1991,
 - Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y
 - Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.
2. En cuanto a los términos con que cuenta la autoridad para resolver satisfactoriamente esta petición, debe tenerse en consideración el artículo 14 de la Ley 1437 de 2011 que dispuso lo siguiente:

“ARTÍCULO 14. TÉRMINOS PARA RESOLVER LAS DISTINTAS MODALIDADES DE PETICIONES. <Ver ampliación temporal de términos en Notas de Vigencia> <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015. El nuevo texto es el siguiente:> Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción. Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:
1. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega

de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.”.

III. DIRECCIÓN DE RECIBO DE LA RESPUESTA

La respuesta a este derecho de petición deberá ser enviada al correo electrónico notificaciones@gha.com.co y jbenavides@gha.com.co

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C


T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

RV: PODER RADICADO: 2022-0062-00 DTE: HAROLD HUMBERTO DUSSAN // DDO:
INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S Y OTRO-amss

notificacionesjudiciales <notificacionesjudiciales@axacolpatria.co>

Mié 29/03/2023 11:54

Para: Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>; Jessica Benavides Plaza <jbenavides@gha.com.co>; Gustavo Alberto Herrera Avila <gherrera@gha.com.co>

 2 archivos adjuntos (514 KB)

CERTIFICADO SFC- MARZO.pdf; PODER RADICADO 2022 00262 00.pdf;

Señor

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E. S. D.

Referencia	Proceso ordinario laboral
Demandante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Demandado	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Y OTRO
Radicación	11001310503920220026200
Asunto	OTORGAMIENTO DE PODER

Con el presente correo electrónico remitimos poder especial otorgado por el representante legal de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A

Este mensaje es confidencial; su contenido no constituye compromiso alguno por parte de AXA COLPATRIA, excepto si existe un acuerdo escrito entre el destinatario y AXA COLPATRIA. Se prohíben la revelación, el uso o la difusión de dicho contenido, ya sea total o parcialmente. Si no es Usted el destinatario al que va dirigido el mensaje, por favor, notificar al remitente inmediatamente. This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by AXA COLPATRIA except where provided for in a written agreement between you and AXA COLPATRIA. Any unauthorised disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

Este mensaje es confidencial; su contenido no constituye compromiso alguno por parte de AXA COLPATRIA, excepto si existe un acuerdo escrito entre el destinatario y AXA COLPATRIA. Se prohíben la revelación, el uso o la difusión de dicho contenido, ya sea total o parcialmente. Si no es Usted el destinatario al que va dirigido el mensaje, por favor, notificar al remitente inmediatamente. This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by AXA COLPATRIA except where provided for in a written agreement between you and AXA COLPATRIA. Any unauthorised disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

Señor

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E.

S.

D.

Referencia	Proceso ordinario laboral
Demandante	HAROLD HUMBERTO DUSSAN ROJAS
Demandado	INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S. Y OTRO
Radicación	11001310503920220026200
Asunto	OTORGAMIENTO DE PODER

GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ identificado con la cédula de ciudadanía número 19.456.040, en calidad de Representante Legal de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal que se adjunta, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al **Dr. GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, abogado portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en nombre y representación de **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.**, actúe dentro del proceso de la referencia y defienda los intereses de la entidad hasta su terminación.

El Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, sin perjuicio de las facultades previstas en el artículo 77 del Código General del Proceso, queda expresamente facultado para notificarse, presentar excepciones, confesar, contestar, transigir, conciliar, recibir, reconvenir, interponer y sustentar recursos ordinarios o extraordinarios e incidentes, sustituir y reasumir poderes, absolver interrogatorios de parte, promover o actuar en acciones constitucionales relacionadas con el proceso durante o con posterioridad a éste y, en general, para realizar todas las diligencias o gestiones necesarias para el cumplimiento del presente mandato en la defensa de los intereses de la sociedad.

El apoderado podrá ser notificado de cualquier actuación adelantada ante su Despacho en el correo electrónico notificaciones@gha.com.co, que coincide con el inscrito en el Registro Nacional de Abogados, en los términos del artículo 5° del Decreto 806 del 2020.

Atentamente,


GABRIEL ALEJANDRO SANABRIA CRUZ
C.C. No. 19.456.040
Representante Legal
INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá
T.P. No.39.116 del C.S.J

Juan Prieto y nueve labor del luto

65 NOTARIA SESENTA Y CINCO (65) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN

EL SUSCRITO NOTARIO SESENTA Y CINCO DE ESTE CÍRCULO CERTIFICA QUE LA(S) FIRMAS(S) QUE AUTORIZA(N) EL ANTERIOR DOCUMENTO CORRESPONDE(N) A LA(S) REGISTRADA(S) EN ESTA NOTARIA POR:

Gabriel Alejandro Sanabria
19456040 136

SEGÚN LA CONFRONTACIÓN QUE SE HA HECHO DE LA(S) FIRMAS

Bogotá, D.C. **29 MAR. 2023**

NOTARIO SESENTA Y CINCO DE BOGOTÁ D.C.

ENCARGADO

DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

ESTA DILIGENCIA SE REALIZÓ POR INSISTENCIA DEL USUARIO

Poder



65 NOTARIA SESENTA Y CINCO (65) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

ESPACIO EN BLANCO



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"

NIT: 860002184-6

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 120 del 30 de enero de 1959 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPANIA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1648 del 14 de junio de 1976 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por COLPATRIA COMPAÑÍA DE SEGUROS PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1860 del 30 de mayo de 1991 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por SEGUROS COLPATRIA S.A.

Escritura Pública No 4195 del 19 de diciembre de 1997 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Acto de escisión de la sociedad SEGUROS COLPATRIA S.A., la cual sin disolverse, segrega en bloque una parte de su patrimonio con destino a la creación de la sociedad denominada "PROMOTORA COLPATRIA S.A."

Resolución S.F.C. No 1090 del 29 de junio de 2007 la Superintendencia Financiera aprueba la escisión de Seguros Colpatría S.A. "Acciones y valores Nuevo Milenio S.A.", sociedad beneficiaria de dicha operación y que se crea como consecuencia de la misma, ingresará como accionista de Capitalizadora Colpatría S.A. y Seguros de Vida Colpatría S.A. en un porcentaje inferior, en ambos casos al 10%

Resolución S.F.C. No 1380 del 23 de julio de 2013 la Superintendencia Financiera autoriza la escisión de Seguros Colpatría S.A. de conformidad con la solicitud presentada. Como consecuencia de la escisión las sociedades beneficiarias no se encuentran sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Escritura Pública No 1461 del 07 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social de SEGUROS COLPATRIA S.A. por el de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. en adelante la "Sociedad"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 61 del 24 de abril de 1959

REPRESENTACIÓN LEGAL: PRESIDENTE Y VICEPRESIDENTES. La Sociedad tendrá un presidente con un (1) suplente, quién reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta, designados por la junta directiva para períodos de dos (2) años. De conformidad con el Artículo Septuagésimo Séptimo.- durante el tiempo en el cual la Sociedad tenga un presidente adjunto, el presidente adjunto se desempeñará como suplente del presidente de la Sociedad, y reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta. Los vicepresidentes de la Sociedad cumplirán las funciones y tendrán las atribuciones propias de su respectiva área administrativa, en armonía con las que de manera específica les encomiende el presidente de la



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Sociedad. REPRESENTACIÓN LEGAL. La representación legal será ejercida en forma simultánea e individual por el presidente de la Sociedad y sus suplentes y por las personas designadas por la junta directiva y removibles en cualquier tiempo. La junta directiva podrá conferir a esas personas la representación legal de la Sociedad en forma general, o limitada a ciertos asuntos o materias específicas. FUNCIONES DEL PRESIDENTE. Al presidente de la Sociedad o a quien lo reemplace temporalmente, corresponden privativamente las siguientes funciones: (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente y ante cualquier tercero o Entidad Gubernamental. (c) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para instrumentalizar los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (d) Ejecutar y hacer ejecutar los decretos de la asamblea general de accionistas y las decisiones de la junta directiva y de los comités de ésta, lo mismo que todas las operaciones en que la Sociedad haya acordado ocuparse, desarrollando su actividad conforme a los estatutos. (e) Nombrar y remover libremente a los empleados de la Sociedad, salvo aquellos cuya designación corresponda a la asamblea general de accionistas o a la junta directiva. (f) Señalar las atribuciones de los gerentes de las sucursales de la Sociedad y modificarlas cada vez que lo estime conveniente. (g) Presentar anualmente a la junta directiva con no menos de veinte (20) días calendario de anticipación a la convocatoria a la reunión ordinaria de la asamblea general de accionistas, los estados financieros de fin de ejercicio, acompañados de un proyecto de distribución de utilidades repartibles o cancelación de pérdidas y el informe de gestión previsto en la ley. (h) Suspender a los empleados nombrados por la junta directiva cuando falten al cumplimiento de sus deberes, nombrar interinamente sus reemplazos si es necesario y dar cuenta de todo ello a dicha junta en su próxima reunión para que resuelva en definitiva. (i) Convocar a la junta directiva a sesiones extraordinarias y mantenerla detalladamente informada de los negocios sociales. (j) Autorizar con su firma los títulos o certificados de acciones. (k) Decidir sobre las acciones judiciales que deban intentarse, o la defensas que deban oponerse a las que se promuevan contra la Sociedad, desistir de unas y otras, someter las diferencias de la Sociedad con terceros a la decisión de árbitros o de amigables compondores y transigir sobre dichas diferencias. (l) Cumplir los deberes que la ley le imponga y desempeñar las demás funciones que le encomiende la asamblea general de accionistas o la junta directiva y todas aquellas otras que naturalmente le correspondan en su carácter de Primer Director Ejecutivo de la Sociedad. (m) Notificar a la junta directiva de cualquier adquisición que supere COP\$9.600.000.000. FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES LEGALES. Los representantes legales de la Sociedad, distintos del presidente de ésta, ejercerán las siguientes funciones. (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente. (c) Designar apoderados que representen a la Sociedad en procesos judiciales o fuera de ellos. (d) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para recoger los actos o contratos que, dentro del objeto social, celebre la Sociedad. (e) Ejercer la representación legal de la Sociedad, exclusivamente, en los asuntos específicamente asignados a cada uno de ellos. (Escritura Pública 1014 del 31 de marzo de 2014 Notaria 6 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Alexandra Quiroga Velasquez Fecha de inicio del cargo: 03/11/2022	CC - 52057532	Presidente
Lorena Elizabeth Torres Alatorre Fecha de inicio del cargo: 05/11/2020	CE - 1156017	Suplente del Presidente
Elisa Andrea Orduz Barreto Fecha de inicio del cargo: 25/01/2023	CC - 53114624	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Myriam Stella Martínez Suancha Fecha de inicio del cargo: 04/07/2018	CC - 51732043	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Nancy Stella González Zapata Fecha de inicio del cargo: 19/03/2015	CC - 51841569	Representante Legal para Reclamaciones de Seguros
Olga Victoria Jaramillo Restrepo Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 52410339	Representante Legal para Asuntos Laborales



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Paula Marcela Moreno Moya Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 52051695	Representante Legal para Asuntos Judiciales y Administrativos o Policivos
Aranzazu Treceño Puertas Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019	CE - 932823	Representante Legal para Asuntos Generales
Karloc Enrique Contreras Buelvas Fecha de inicio del cargo: 30/08/2018	CC - 77157469	Representante Legal en Asuntos Generales (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2019060831-000 del día 3 de mayo de 2019, que con documento del 26 de marzo de 2019 renunció al cargo de Representante Legal en Asuntos Generales y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 712 del 26 de marzo de 2019. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Alexandra Quiroga Velasquez Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 52057532	Representante Legal para Asuntos Generales
Diana Inés Torres Llerena Fecha de inicio del cargo: 10/05/2018	CC - 51719566	Representante Legal para Asuntos Generales
Emmanuel Ramón Huertas Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CE - 533415	Representante Legal para Asuntos Generales (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2021142796-000 del día 29 de junio de 2021, que con documento del 26 de mayo de 2021 renunció al cargo de Representante Legal para Asuntos Generales y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 738 del 26 de mayo de 2021. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Juan Guillermo Zuloaga Lozada Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 19391319	Representante Legal en Asuntos Generales

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Aviación, Corriente débil, Cumplimiento, Estabilidad y calidad de la vivienda nueva, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Riesgo de minas y petróleos, Sustracción, Terremoto, Todo riesgo para



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6808323630937252

Generado el 16 de marzo de 2023 a las 08:30:00

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

contratistas, Transporte, Vidrios.

Resolución S.B. No 1947 del 12 de septiembre de 1994 Accidentes personales, Salud, Vida grupo. Con Resolución 1452 del 30 de agosto de 2011 la Superintendencia Financiera revoca la autorización concedida a Seguros Colpatria S.A. para operar el ramo de Seguros de Salud.

Resolución S.B. No 169 del 06 de febrero de 1995 Ramo de seguro de Vida grupo.

Resolución S.B. No 390 del 14 de marzo de 1996 Autorizado para operar el Ramo de seguro de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

Oficio No 95022871-9 del 27 de mayo de 1996 Ramo de casco navegación

Resolución S.B. No 723 del 28 de junio de 2002 Autorizado para operar el ramo de Enfermedades de alto costo.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleo. b) se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 0239 del 26 de febrero de 2009 se autoriza operar el ramo de desempleo

Oficio No 2020030677 del 12 de marzo de 2020 ,autoriza el ramo de Seguro Agropecuario

Oficio No 2022044869 del 21 de julio de 2022 ,autoriza el ramo de seguro decenal

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.395.114

HERRERA AVILA

APELLIDOS

GUSTAVO ALBERTO

NOMBRES

Gustavo Herrera
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1960

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

06-OCT-1978 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00252282-M-0019395114-20100825

0023575747A 1

34475431

304816

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

39116-D2

26/08/1986

16/06/1986

Tarjeta No.

Fecha de Expedición

Fecha de Gracia

GUSTAVO ALBERTO
HERRERA AVILA

19395114

Cedula

VALLE

Consejo Seccional

MILITAR NUEVA GRANAD
Universidad



Francisco Escobar Henríquez
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

Gustavo Herrera

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.