Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3478 2021	**C.D.P. No.:**	305	**Proceso al que pertenece:**	AMED TERRITORIAL - CONVENIO 031
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA GARCIA BUITRAGO	**C.C.**	1.010.200.618	**de:**	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-02-18	**Fecha Terminación Inicial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 5.760.000
Valor a cobrar:	$ 5.952.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.376.000	774	01/04/2021	30/04/2021
2	$ 9.408.000	1204	01/05/2021	15/06/2021
3	$ 12.288.000	1801	16/06/2021	15/08/2021
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 5.376.000	$ 665.300	48659211
2	MARZO	$ 6.144.000	$ 760.400	49161538
3	ABRIL	$ 5.952.000	$ 690.600	49654106
4	MAYO	$ 4.608.000	$ 690.600	50426398
5	JUNIO	$ 5.952.000	-	-
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.288.000	$ 39.360.000	$ 28.032.000	$ 11.328.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
2	Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
3	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
4	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
5	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
8	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
9	Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
10	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
11	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
12	Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
13	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
14	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
15	Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
16	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
17	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
18	Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA

19	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
20	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
21	Participar en los ateneos a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
26	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y o a través de terceros.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
28	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
29	Apoyar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	VALORACIÓN DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
30	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informar con anticipación para el cubrimiento de sus actividades.	VALORACION DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
31	Las demás asignadas por la supervisión del contrato	VALORACION DE PACIENTES DOMICILIARIOS, EXAMEN FÍSICO Y DEMÁS.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA

Observaciones:	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.	C.C. 1.010.200.618 de BOGOTA D C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
FIRMA	

CUENTA DE COBRO 005-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LUISA FERNANDA GARCIA BUITRAGO
C.C. 1.010.200.618

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($5.952.000)

Por concepto de:

- Remuneración servicios técnicos por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 3478 2021**, correspondiente al mes de JUNIO DE 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÈMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN COMO MEDICO GENERAL AMED TERRITORIAL CONVENIO 031), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUISA FERNANDA GARCIA BUITRAGO

C.C. No. 1.010.200.618
Teléfono: 317 377 7433
Dirección:
No. De Cuenta: cuenta de ahorros,

Fecha: 30/06/2021.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LUISA FERNANDA GARCIA BUITRAGO**, identificada con **CC** número **1010200618**, aportó por el empleado **LUISA FERNANDA GARCIA BUITRAGO.** identificado(a) con **CC** número **1010200618** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **50426398** para el periodo de salud **2021-05** y pensiones **2021-05** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$2.232.000	0,12500			$279.000	$0	$0	Mayo - 2021	50426398	05/05/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$2.232.000	0,16000			$357.200	$0	$0	Mayo - 2021	50426398	05/05/2021	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0															0		30	$2.232.000	0,02436	3		$54.400	$0	$0	Mayo - 2021	50426398	05/05/2021	N

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Mayo de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.