1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4264 2021	C.D.P. No.:	750	Proceso al que pertenece:	MISIONAL HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	KARINA JULIETH CASTRO MONTES	C.C.	52.778.382	de:	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminación incial:	2021-05-31	Valor Mensual:	$ 23.868.000
Valor a cobrar:	$ 23.868.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 35.802.000	1220	2021-04-15	2021-06-15
2	$ 34.476.000	1759	2021-06-07	2021-08-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	$ 10.608.000	$ 3.794.000	94171398?2
2	ABRIL	$ 23.868.000	$ 3.982.900	9418385489
3	MAYO	$ 23.868.000	$ 3.049.000	94195931?2
4	JUNIO	$ 23.868.000	$ 3.049.000	9420610874
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35.802.000	$ 106.080.000	$ 82.212.000	$ 23.868.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, QUIRÚRGICAS Y/O GESTIÓN DEL RIESGO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

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, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente , en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	Se ejecutaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
2	Brindar una atencion en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atencion personalizada y humanizada, cumpliendo con el principio de equidad y con enfasis en las actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atencion, de acuerdo a los estandares de habilitacion y acreditacion.	Los pacientes asignados fueron atendidos oportuna e integralmente, individualizando el plan de manejo en términos de suficiencia y pertinencia de acuerdo con las necesidades individuales, cumpliendo con el principio de equidad inherente a las actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atención institucionales para cumplir con los estándares de habilitación y procurando alcanzar los definidos para la acreditación.	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	Los servicios asistenciales fueron prestados de acuerdo con lo dispuesto en la plataforma estratégica de la SUBRED, respetando la estructura orgánica, los reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios y acogiendo las directrices institucionales.	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención	Se informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, preguntando a los usuarios sobre su satisfacción con los servicios prestados y resolviendo las inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Cuadros de programación de actividades firmados por el referente de servicio y la direcció de hospitalización de la Subred
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	se diligenciaron los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña)

Escaneado con CamScanner

18	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el	Se apoyan las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el	No fui requerido para elaboración de conceptos técnicos durante el periodo certificado.
19	.Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Se instruye a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	No fui requerido para elaboración de respuesta a reclamaciones durante el periodo certificado.
20	Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Se asiste a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	No fui requerido para elaboración de respuesta a objeciones iniciales durante el periodo certificado.
21	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Se informa oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Reportes en aplicativo de reporte de sucesos de seguridad.
22	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Se facilitan las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Registros de auditoria de oportunidad y calidad de la oficina de epidemiologia.
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Se cumple oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	No hay personal en formación asignado al servicio, debido a la emergencia sanitaria por la atención de pacientes con COVID-19
24	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF	Se acredita la inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Porto el carné institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Capacitaciones y exámenes virtuales enviados desde correo electrónico: hospitalizacionsanblas@subredce
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se cumplió con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Reporte de novedades al supervisor de contrato a la dirección de correo electrónico institucional hospitalizacionsanblas@subredce ntrooriente.gov.co
27	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	No requirieron mi participación en investigaciones de estudios específicos de casos.	Entrega de turno y Reporte de novedades al supervisor de contrato a la dirección de correo electrónico institucional hospitalizacionsanblas@subredce ntrooriente.gov.co

Observaciones:	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 52.778.382 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDGAR URIEL JARA HERRERA
CARGO:	LIDER UMHES SAN BLAS
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

ARINA JULIETH CASTRO MONTES

NIT. 52778382-7
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 25 D 80 C 66, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 5 4 8 8 3 3 6
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/06/2021 hasta: 30/06/2021.

Autorización facturación electrónica No. 18764010955562 válida desde 2021-02-24 hasta 2021-08-24 rango desde FE14 hasta FE1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900959051
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Dirección:	CL 34 36 11, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Telefono:	3444484
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA DE VENTA NACIONAL	
de Factura:	FE23
ha Creación:	09/06/2021 22:57:55
ha Vencimiento:	09/07/2021
neda:	COP Colombia, Pesos
de Negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
cha de Pago:	10/07/2021
Total de Líneas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85100000-0	MEDICINA INTERNA horas realizadas en uci del 1 de juunio al 30 de junio	WSD	270,00	$88.400,00		0,00	$23.868.000,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$23.868.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.868.000,00

Total con letra:	(veintitres millones ochocientos sesenta y ocho mil pesos)
Firma Digital:	

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52778382		CASTRO MONTES KARINA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25D No 80c-66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5488336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1007898216	9420610874	I	2021/06/22	2021/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,049,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,600	$0	$0	$232,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$232,600	$0	$0	$232,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
TOTAL				1	$3,049,200	$0	$0	$3,049,200

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Interventorías

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 4264 2021 ABRIL.xlsx	PS 4264 2021 ABRIL.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
PS42642021 marzo.jpeg (Archivado)	PS42642021 marzo.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
PS42642021 marzo.pdf	PS42642021 marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Digitalizar 11 de may. de 2021.pdf (Archivado)	Digitalizar 11 de may. de 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS4261ABRIL.pdf (Archivado)	PS4261ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS-4264-2021-MAYO.pdf	PS-4264-2021-MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar