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-GA-FT-018
VERSIÓN: 01
FECHA: DD/MM/AA

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OFS: PS 3099 2021 **C.D.P. No.:** 407 **Proceso al que pertenece:** HOSPITALIZACIÓN, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Unidad a la que pertenece: VICTORIA MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: LAURA TATIANA HERNANDEZ SOLANO **C.C.** 1.018.474.518 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2021-02-09 **Fecha Terminación inicial:** 2021-04-30 **Valor Mensual:** $ 8.600.000 **Valor a cobrar:** $ 7.188.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 8.600.000	902	2021-03-18	2021-04-30
2	$ 12.900.000	1220	2021-05-01	2021-05-15
3	$ 17.200.000	1759	2021-06-16	2021-06-15
4	$ 7.872.000		2021-08-16	2021-09-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2021	$ 8.600.000	$ 1.412.000	[illegible]
2	MARZO 2021	$ 7.468.000	$ 1.226.000	[illegible]
3	ABRIL 2021	$ 7.872.000	$ 1.292.000	[illegible]
4	MAYO 2021	$ 7.596.000	$ 1.247.000	[illegible]
5	JUNIO 2021	$ 7.872.000	$ 1.292.000	[illegible]
6	JULIO 2021	$ 7.468.000	$ 1.226.000	[illegible]
7	AGOSTO 2021	$ 7.468.000	$ 1.226.000	[illegible]
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 25.360.000	$ 62.112.000	$ 52.224.000	$ 9.888.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICIÓN DE MEDICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención medica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento medico y de los recursos disponibles	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil siguiendo protocolos y guias de practica clinica dentro del plan de manejo del servicio, con un alto nivel cientifico, etico y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes	Proceso mensual area asistencial servicio de hospitalizacion se realiza un promedio de 55 pacientes ginecologicas y obstetricias un promedio de hospitalizacion y un promedio de 25 pacientes en consulta de puerperio en un tiempo promedio de 10 a 20 minutos, reporta informacion en plataforma dinamica gerencial
2	Brindar una atencion en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con enfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atencion, de acuerdo a los estándares de habilitacion y acreditacion	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil siguiendo protocolos y guias de practica clinica dentro del plan de manejo de su especialidad con un alto nivel cientifico, etico y humano, personalizada y humanizada cumpliendo el principio de equidad	Informacion reportada en la plataforma dinamica gerencial, asistencia sensibilizacion de protocolos y guias en temicas de servicios la cual se encuentra en carpeta del servicio de ginecologia y obstetricia
3	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Presta sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Proceso mensual de ginecologia y obstetricia en la Subred, se realiza reunion virtual por campo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan actas en carpeta de ginecologia y obstetricia
4	Realizar las actividades segun las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido	Realiza las actividades segun las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio de hospitalizacion y consulta de puerperio	Reporte de informacion a traves de la plataforma dinamica gerencial
5	Informar al paciente y su familia sobre la condición clinica, 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 atencion	Informar al paciente y su familia sobre la condicion clinica, plan de manejo, atencion y recomendaciones de egreso, garantizando un alto grado de satisfaccion sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atencion	Informacion a los pacientes y sus familias a traves de consentimiento informado el cual reposa en las historias clinicas asistenciales en forma electronica en la plataforma de dinamica gerencial
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Cumple con el codigo de etica medica y las disposiciones legales propias del servicio de ginecologia y obstetricia que sobre la socialización y cumplimiento en la divulgación de deberes y derechos institucionales a clientes internos y externos de la institucion	Informacion que reposa en actas de reunion con equipo de trabajo del servicio de ginecologia y obstetricia en cuanto en las historias clinicas de las pacientes en la plataforma dinamica gerencial
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de etica medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Participacion activa en las reuniones del servicio de ginecologia y obstetricia	reunion virtual por campo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan actas en carpeta de ginecologia y obstetricia

Escaneado con CamScanner

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	Realiza diariamente el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Información reposa en las notas documentadas en el área de epidemiología y SIAS
9	Emitir conceptos médicos que se le requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Emite conceptos médicos de conformidad a su especialidad, realiza resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados en el servicio programado	Información puede ser consultada en las historias clínicas de la plataforma dinámica gerencial
10	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallos del sistema, los formatos), la 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.	Activan Plan de contingencia en caso que se requiera para cumplir con la necesidad del servicio, asiste ma capacitaciones del servicio y cumple con los procesos de diligenciamiento de historia clínica consentimiento informado y registros propios que requiera el servicio	Información se encuentra en la plataforma dinamica gerencial y física de historia clínica material del archivo de la UHMIES la Victoria

Observaciones:

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

Laura Juliana Hernandez

C.C. 1 018 474 518 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	JORGE EDUARDO CAPOTE CANO
CARGO:	REFERENTE DEL SERVICIO DE [illegible]
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FE-5	Código Único de Factura - CUFE:	f5718e64b6a7667bb0f86f834d34c476682dec b3e8447a2e46d0c706801b9de0b9f18af0dc72d4b0a1fd70e2facb90d9
Fecha de Emisión	13/08/2021	Fecha de Vencimiento	13/08/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Contado	Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 1018474518	Razón Social:	HERNANDEZ SOLANO LAURA TATIANA
Nombre Comercial	HERNANDEZ SOLANO LAURA TATIANA		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CL 2 31 B 20 IN 15 AP 454 BRR ASUNCION
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento	Bogotá
Actividad Económica Principal	8621	Correo	laulths0808@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-52	Municipio	Bogotá, D.c.
		Teléfono	3204489840

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900959051	Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Tipo de Documento	NIT	Dirección	DG 34 5 43
Número Documento	900959051	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.vo
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Teléfono	3444484
Tipo de Responsabilidad	O-06		

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Item
1	85121100-4	Servicios de médicos de medicina general	HUR	234,00	$ 32.000,00						$ 7.488.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Servicios en medicina general del mes de agosto 2021

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	7.488.000,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	7.488.000,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	7.488.000,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización: 18764012236750 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 200 Vigencia: 2021-10-09

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474518		HERNANDEZ SOLANO LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 2da #31b 20 apto 454 to 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8327372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1086238026	9423174007	I	2021/08/05	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$974,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$3,148,800	$503,900			$3,148,800	$393,600			$0	$0			$3,148,800	$76,800		$0	$0		$974,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$3,148,800	$503,900			$3,148,800	$393,600			$0	$0			$3,148,800	$76,800		$0	$0		$974,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$3,148,800	$503,900			$3,148,800	$393,600			$0	$0			$3,148,800	$76,800		$0	$0		$974,300
1	CC	1018474518	HERNANDEZ LAURA		230301	30	$3,148,800	$503,900	EPS017	30	$3,148,800	$393,600		0	$0	$0	14-7	30	$3,148,800	$76,800	0	$0	$0	No	$974,300
Total	**Afiliados(1)**						$3,148,800	$503,900			$3,148,800	$393,600			$0	$0			$3,148,800	$76,800		$0	$0		$974,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474518		HERNANDEZ SOLANO LAURA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 2da #31b 20 apto 454 to 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8327372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1086238026	9423174007	I	2021/08/05	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$974,300

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,900	$0	$0	$503,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$503,900	$0	$0	$503,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,800	$0	$0	$76,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$76,800	$0	$0	$76,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,600	$0	$0	$393,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$393,600	$0	$0	$393,600
TOTAL					$974,300	$0	$0	$974,300

2021/08/15 04:24 PM

Escaneado con CamScanner