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 6913 2021 **C.D.P. No.:** 2800 **Proceso al que pertenece:** URGENCIAS Y HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL **C.C.** 80 227 098 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2021-09-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2021-12-31 **Valor Mensual:** $ 13.260.000 **Valor a cobrar:** $ 13.260.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
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	SEPTIEMBRE	$ 13.260.000	$ 1.897.500	9424597247
2				
3				
4				
5				
6				
7				
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
$ 63.648.000	$ 63.648.000	$ 13.260.000	$ 50.388.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION HOSPITALIZACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE DESEMPEÑO No 0003 DE 2021.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se presto el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Cuadros de programacion de actividades firmados por el referente de servicio y la direccion de hospitalización de la Subred.
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clinica digital	Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Registros de historia clinica electronica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se cumplió con las leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier organo externo o Reglamento Interno, Codigo o Directriz Interna de las E.S.E. en la ejecucion del objeto del presente contrato	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Se cumplió oportunamente con las instrucciones que durante el desarrollo del contrato impartio la SUBRED a través del supervisor del contrato y demás solicitudes.	Respuesta a comunicaciones del supervisor de contrato a la dirección de correo electrónico institucional hospitalizacionsanblas@subredcentrooriente.gov.co
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	No accedio a peticiones o amenazas de quienes actúaron por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	No aplica documentación o evidencia para esta obligación.
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se prestó atencion a las observaciones y lineamientos del supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
7	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Se ejecutaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético, tecnico y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clinicas generadas en la atención médica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	Registros de historia clinica electronica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se realizó los registros clínicos con forma oportuna, diligenciando todas las variables el plan de cuidado correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
9	Realizar registros clinicos con forma oportuna, diligenciando todas las variables el plan de cuidado correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, Vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales	Se cumplió las normas institucionales, procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Registros de auditoria de oportunidad y calidad de la oficina de epidemiologia.
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Ejercio las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Aporte de documentación o evidencia para esta obligación y ejecucion del presente contrato.
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Registros de historia clinica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña).

Escaneado con CamScanner

14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se notificó inmediatamente las actividades para el cumplimiento del objeto del negocio jurídico y se informo de manera oportuna las dificultades que se presentaron en la ejecución de las responsabilidades asignadas	No aplica documentación o evidencia para esta obligación
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Realizó la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña)
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Asistio y participo en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando fueron requeridos según el caso	Minutas o listas de asistencia de la E.S.E
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se cumplió las normas institucionales de supervisión y seguimiento de contratos y demás políticas Institucionales	Documentos del proveedor en la plataforma del sistema electrónico de contratación pública "SECOP II"
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se cumplió las normas institucionales de supervisión y seguimiento de contratos y demás políticas Institucional	Documentos del proveedor en la plataforma del sistema electrónico de contratación pública "SECOP II"
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Registros de historia clínica electrónica en el sistema de información Dinamica Gerencial Hospitalaria, firmadas electrónicamente con mis credenciales (usuario y contraseña)
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se cumplió con los procesos, procedimientos, peticiones, solicitudes y/o respuestas requeridas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Registros de auditoria de oportunidad y calidad
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Asistió a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Capacitaciones y exámenes virtuales enviados desde correo electrónico: hospitalizacionsuroriente@subredsuroriente.gov.co
22	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del Convenio Interadministrativo de Desempeño No. 0003 de 2021, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada De Salud Centro Oriente. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Ejercio las actividades propias de la formación ética y técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual siendo actuar integral del presente contrato	No aplica documentación o evidencia para esta obligación.

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del contratista

C.C. 80.227.098 de BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDGAR URIEL JARA HERRERA
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS ASISTENCIALES SUBRED SANTA
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80227058		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Cra 68 # 1A -55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1129967597	94245597247	I	2021/09/22	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,897,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,010,100	$0	$0	$1,010,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,010,100	$0	$0	$1,010,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,800	$0	$0	$144,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$144,800	$0	$0	$144,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$742,600	$0	$0	$742,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$742,600	$0	$0	$742,600
TOTAL				1	$1,897,500	$0	$0	$1,897,500

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 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av Cra 68 # 1A -55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1129967597	94245972 47	1	2021/09/22	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,897,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,940,480	$1,010,100			$5,940,480	$742,600			$0	$0			$5,940,480	$144,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,940,480	$1,010,100			$5,940,480	$742,600			$0	$0			$5,940,480	$144,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,940,480	$1,010,100			$5,940,480	$742,600			$0	$0			$5,940,480	$144,800		$0	$0
1	CC	80227098	LOPEZ NORBEY	231001	30	$5,940,480	$1,010,100	EPS005	30	$5,940,480	$742,600		0	$0	$0	14-11	30	$5,940,480	$144,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$5,940,480	$1,010,100			$5,940,480	$742,600			$0	$0			$5,940,480	$144,800		$0	$0

Escaneado con CamScanner

NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL

NIT. 80227098-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 76 7 F 44, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
CP +57
Tel. 3042924141

Autorización facturación electrónica No. 18764018105592 válida desde 2021-09-15 hasta 2022-03-15 rango desde NOLB8 hasta NOLB10000

DATOS DEL CLIENTE	
	900959051
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP +57
	3282828
	contabilidad7@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
	NOLB8
	16/09/2021 08:49:57
	16/09/2021
	COP Colombia, Pesos
	Crédito
	Tarjeta Débito
	16/09/2021
	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	01	HONORARIOS MEDICOS MEDICINA INTERNAR DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 150 HORAS	WSD	150,00	$88.400,00		0,00	$13.260.000,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe		
					$13.260.000,00
					$0.00
					$0.00
					$13.260.000,00

	611b6a08a75b76d2d7e451d38eeb0982125fdb31be256189d385bd4689c5d4aa1aa0bb0f6f1b985628400e7a76b08dab
	(trece millones doscientos sesenta mil pesos)

nSKh+ziHTwoFC3NLMwdgB690Qa+ReSJZU3/NqKK1ZDKVACQyvaM8TMMBYV2T6CRGIpbGfvy+mFuHgLilXY5iF/bihe8hxvuKrwNKVvVDmxdF8yKWEzx0JVpNSSCGBUGlyZNS5NNPhcpSA7
QqLA8tbav0PuHiX7n0kQJ3EF+ucR+FFWfVZiz8/m3tSssL6P9gubUr1jvxhvIB+JgfOHfbUq3K8FYOyBWFhDYolrzu8ORf0iO+s9aXuOVKfUBX9zF13fb108OtbITlSj2gzWh4ICU2Xhp
Djffv2+JZUKAnKGVv/eTzq8ygvvCALTUAduHueaM3m3+SWnP++QzcXw2SA==

ura 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.

entación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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

Escaneado con CamScanner