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 2660 2020 **C.D.P. No.:** 11 **Proceso al que pertenece:** HOSPITALIACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
**Unidad a la que pertenece:** VICTORIA /MATERNO INFANTIL

**Nombre del Contratista:** YESICA NATALIA SAAVEDRA CELADA **C.C.** 1.010.218.197 **de:** Bogotá

**Fecha Inicio:** 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 7.323.732 **Valor a cobrar:** $ 6.948.156

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 8.262.672 | 2221 | 2020-07-20 | 2020-08-31 |
| 2 | $ 12.206.220 | 2870 | 2020-09-04 | 2020-09-30 |
| 3 | $ 5.481.682 | 3232 | 2020-09-28 | 2020-10-31 |
| 4 | $ 9.295.506 | | 2020-10-01 | 2020-11-30 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO 2020 | $ 5.070.276 | $ 627.700 | 1027516889 |
| 2 | MARZO 2020 | $ 7.323.732 | $ 906.400 | 1028385183 |
| 3 | ABRIL 2020 | $ 6.760.368 | $ 883.200 | 1029089984 |
| 4 | MAYO 2020 | $ 7.135.944 | $ 883.200 | 1029837527 |
| 5 | JUNIO 2020 | $ 6.760.368 | $ 836.700 | 1030571836 |
| 6 | JULIO 2020 | $ 5.258.064 | $ 650.900 | 1031130001 |
| 7 | AGOSTO 2020 | $ 12.148.156 | $ 1.229.800 | 1031950057 |
| 8 | SEPTIEMBRE 2020 | $ 7.511.520 | $ 929.600 | 1032698215 |
| 9 | OCTUBRE 2020 | $ 6.948.156 | $ 860.000 | 1033313406 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 37.182.024 | $ 72.428.104 | $ 64.916.584 | $ 7.511.520 |

## 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos 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 médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico 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 denro del plan de manejo del servicio, con un alto nivel cientifico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes. | Proceso misional area asistencial servicio de hospitalizacion se realiza un promedio de 35 pacientes ginecologicas y obstetricias en piso de hospitalizacion y un promedio de 25 pacientes en consulta de puerperio en un tiempo promedio de 10 a 20 minutos., reposa informacion en plataforma dinamica gerencial. |
| 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, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación. | Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guias de practica clinica denro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel cientifico, ético y humano, personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad. | Informacion reportada en la plataforma dinamica gerencial, asistencia asocializacion de protocolos y guias en reunion de servicio lo cual se encuentra en carpeta del servicio de ginecologia y obstetricia |
| 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. | Presta 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. | Proceso misional de ginecologia y obstetricia en la Subred, se realiza reunion virtual por tiempo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan |
| 4 | Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido. | Realiza las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura 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 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. | 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 | Informacion a los pacientes y sus familias a traves de consentimiento informado el cual reposa en las hiasterias clinicas manuales asi como referencia en la plataforma de dinamica gerencial |
| 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. | Cumple con el codigo de ética médica y las disposiciones legales propias del servicio de ginecologia y obstetricia, asi como la socializacion y cumplimiento en la divulgacion de deberes y derechos institucionales a cliente interno y externo de la institucion | Informacion que reposa en actas de reunion con equipo de trabajo del servicio de ginecologia y obstetricia, asi como en las historias clinicas de las pacientes en la plataforma dinamica gerencial |
| 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. | Participacion activa en las reuniones del servicio de ginecologia y obstetricia | reunion virtual por tiempo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan actas en carpeta de ginecologia y obstutricia |
| 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 | Informacion reposa en las actas desarrolladas en el area de epidemiologia y SDS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Emitir conceptos médicos que se le requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados. | Emite conceptos médicos de conformidad a su especialidad, realiza resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados en el servicio programado | Informacion puede ser consultada en las historias clinicas de la plataforma dinamica gerencial |
| 10 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos), la historias clinicas, 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 | Activan Plan de contingencia en caso que se requiera para cumplir con la necesidada del servicio, asiste ma capacitaciones del servicio y cumple con los protocolos de diligenciamiento de historia clinica consentimiento informado y registros propios que requiera el servicio | Informmacion se encuentra en la plataforma dinamica gerencial y folios de historia clinica manual del archivo de la UMHES la Victoria. |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | **C.C.** 1.010.218.197 **de** Bogotá |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JORGE EDUARDO CARO CARO |
| **CARGO:** | REFERENTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - |
| **FIRMA** | |

Simple

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2020-10-22, 03:40:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1033313406

**Periodo Cotización** 202010 **Periodo Servicio** 202010

**Cliente:**

## PAGADA 2020-10-22

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YESICA NATALIA SAAVEDRA CELADA | | | | |
| **Documento** | CC 1010218197 | **Dirección** | CRA 90 A # 91 - 57 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3208569192 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1010218197 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | SAAVEDRA CELADA YESICA NATALIA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 2.779.300 | 230301 | | 16 % | $ 2.779.300 | $ 444.700 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 2.779.300 | $ 347.500 | $ 0 | 14-23 | 3 | 2,436 % | $ 2.779.300 | $ 67.800 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | $ 860.000 |
| $ 444.700 | $ 0 | $ 0 | $ 347.500 | $ 67.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |