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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2016-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7121 2021	C.D.P. No.:	2800	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	DIANA FABIOLA ALVAREZ MONTAÑEZ			C.C.	52.451.035 de 0
Fecha Inicio:	2021-09-01	Fecha Terminación Inicial:	2021-12-31	Valor Mensual:	$ 6.895.200 Valor a cobrar: $ 6.895.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 7.425.600	$ 1.660.700	53345222
2	OCTUBRE	$ 6.364.800	$ 2.107.800	53939737
3	NOVIEMBRE	$ 6.895.200	$ 1.807.600	54582326
4	DICIEMBRE	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42.432.000	$ 42.432.000	$ 20.685.600	$ 21.746.400

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 DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD DE LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las requeridas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel cientifico, etico 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 medica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles	Realizó las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel cientifico, etico 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 medica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles	registro en historia clina dinamica
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 enfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atencion, de acuerdo a los estandares de habilitacion y acreditacion.	Brindó 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 guías de atencion, de acuerdo a los estandares de habilitacion y acreditacion.	registro en historia clina dinamica
3	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Prestó sus servicios asistenciales respetando la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	registro en historia clina dinamica
4	Realizar las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se ofrete el servicio y sea requerido	Realizó las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se ofertó el servicio	registro en historia clina dinamica
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 atención.	Informó al paciente y su familia sobre la condición clinica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, y resolvió inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	registro en historia clina dinamica
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.	Llevó registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, asi como mantuvo actualizados los informes estadisticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	registro en historia clina dinamica
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	Respetó los derechos del paciente, cumplió el código de ética medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención.	registro en historia clina dinamica
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.	Realizó el seguimiento y control a pacientes en los que participó e impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	registro en historia clina dinamica
9	Emitir conceptos medicos que se le requieran, realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Emitió conceptos médicos que se le requirieron, realizó resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que se solicitaron.	registro en historia clina dinamica
10	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	Diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presentaron fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	registro en historia clina dinamica
11	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	Garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	registro en historia clina dinamica
12	Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi 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.	Garantizó la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas.	no aplica
13	Reportar al area de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reportó al area de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	no aplica
14	El contratista debera velar por la seguridad y mantenimiento de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio	El contratista veló por la seguridad de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio	no aplica
15	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestion, acreditación, seguridad del paciente y demas actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad	Participó activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestion, acreditación, seguridad del paciente y demas actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad	actividades ejecutadas de acuerdo a lineamientos de la institucion.
16	Tener la disposición de participar en la programación de actividades del servicio	participó en la programación de actividades del servicio	actividades ejecutadas de acuerdo a lineamientos de la institucion.
17	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guias, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	Participó en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guias, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	ver actividades instauradas por la subred
18	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyó a la Entidad en las actividades que se realizaron segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	se apoyo a la subred en sus diferentes actividades realizadas
19	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	Participo en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	se dio respuesta a lo solicitado por la unidad
20	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	Presto el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se generaron Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB	no aplica
21	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notificó los sucesos de seguridad que se presentes durante el proceso de atención, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	se realizaron las fichas correspondientes en el mes
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	se realizaron las fichas correspondientes en el mes
23	Diligenciar y reportar oportunamente los certificados de estadisticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente	Diligenció y reportó oportunamente los certificados de estadisticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente	se realizaron los certificados correspondientes en el mes
24	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la reveta medica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica	Instruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	ejecutado con educacion medica
25	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	no aplica
26	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	Participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	en el mes de mayo no por aislamiento social
27	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación a su supervisor para efectos de tomar las medidas necesarias	Informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	sin novedades
28	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 Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Facilitó las labores de supervisión que la SUBRED, realizó en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros Recibió y entregó turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	se informaron las novedades al supervisor
29	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Cumplió oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad Porto el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos
30	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, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecucion del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pension y ARL	Acreditó 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, anexo la planilla de pago del personal vinculado para la ejecucion del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud salud, pensión y ARL	se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos
31	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas Acreditar inscripción en el RETHUS Y MIPRES Ejercer las actividades propias de la profesion de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Desarrolló las actividades de supervision de los contratos cuando estas sean asignadas Acreditó inscripción en el RETHUS Y MIPRES	se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos
32	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta prestación del servicio. Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato	Cumplió la programación de turnos de servicios, realizó el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato	se cumplio con las actividades programadas en cuadro

Observaciones:

HORAS	78
FACTURA	

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

Diana Alvarez
Firma del Contratista

C.C. 52.451.035 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS		CARGO
NOMBRE:	*GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ*	*REFERENTE GESTION HOSPITALARIA*
FIRMA		

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-251

Código Único de Factura - CUFE : e3e01f27a7bbfa5cc8de4517c02d26e29dbecf1540fe3da2210a4781bb184c0f3f97d01305b1dec154253158d12f1a17

Fecha de Emisión: 16/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 16/11/2021
Prefijo: FE
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 52451035
Nombre Comercial: ALVAREZ MONTAÑEZ DIANA FABIOLA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 8621

Teléfono: 4769134

Razón Social: ALVAREZ MONTAÑEZ DIANA FABIOLA

Dirección: CR 20 134 A 53
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio: Bogotá, D.c.
Correo: dianafa78@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:900959051

Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección: DG 34 5 43
País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Correo: dollynino@gmail.com
Teléfono: 3282828

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	002	Honorarios hora	NIU	78,00	$ 88.400,00						$ 6.895.200,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción % Monto

Información Complementaria Extensión

Nro Nombre Campo Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Valores Informativos		
	Retenciones	
Rete fuente	$	758.472,00
Rete ICA	$	66.607,63
Monto Total Retenciones	$	825.079,63

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	6.895.200,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	6.895.200,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	6.895.200,00

Documento validado por la DIAN 16/11/2021 07:41:39

Documento generado el: 16/11/2021 07:41:38

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764021153449 Rango Autorizado: Desde 251 Rango Autorizado: Hasta 300 Vigencia: 2022-05-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52451035	DIANA FABIOLA ALVAREZ MONTAÑEZ	DIAG 147 No.34-59 APTO 401F	6335382	dianafa78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	09/11/2021	54582326	$1.807.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	707.500	0		0		0	0	0	0	707.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	905.600	0	0	28.300	28.300	0	0		962.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	137.900				137.900	0	0	137.900			1.379	137.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

CTO 7121
78

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	707.500	707.500
Pensión	1	962.200	962.200
Riesgos Laborales	1	137.900	137.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.807.600	1.807.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información