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 6938 2021	**C.D.P. No.:**	2800	**Proceso al que pertenece:**	MEDICINA INTERNA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Nombre del Contratista:	OSCAR MAURICIO LOPEZ MORA	**C.C.**	1.054.678.655	**de:**	MONIQUIRA (BOYACA)
Fecha Inicio:	2021-09-01	**Fecha Terminación incial:**	2021-12-31	**Valor Mensual:**	
Valor a cobrar:	$ 20.685.600				

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	20.685.600	1,166,900	9424441776
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
$ 95.472.000	$ 95.472.000	$ 20.685.600	$ 74.786.400

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 MI CONDICIÓN DE MEDICO INTERNISTA , 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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel cientifico, 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 clinicas generadas en la atención médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	Realizo valoracion de pacientes del servicio de MEDICINA INTERNA ,de los servicios de consulta externa,hospitalizacion y urgencias mediante la ronda inicial por el servicio asisgnado,este ejercicio va acompañado de la educacion y formacion a los internos de medicina que rotan por esta area medica	Historia clinica en 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 énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	Realizo la evolucion escrita de los pacientes valorados ,asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos ,asi como la prescripcion del tratamiento medicamentoso	Historia clinica en dinamica
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.	realizo procedimientos clinicos inherentes al campo de la especialidad en medicina interna,según la nesecidad del servicio y la condicion del paciente	Cuadro de rotacion de salas que posee la referente del servicio e Historia clinica en dinamica
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.	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura organica reglamentos administrativos, técnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion
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.	Emito conceptos médicos que se requirieron, de conformidad a mi especialidad, realize resúmenes de historia clinica, Epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que le fueron solicitados	Historia clinica en dinamica
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así 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	informe 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	Historia clinica en dinamica y fisica
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	Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Historia clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia epidemiologica y aplicativo de RUAF

Escaneado con CamScanner

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

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.	disposición de participar en la programación de actividades del servicio	Programacion de turnos de medicina interna
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.	Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.	Libro de cambio de turnos,libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de referente de hospitalizacion y cirugia
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	participe en las capacitaciones y demas actividades como verificaciones de adherencia a protocolos institucionales.	Firma en las listas de participacion que cada referente de area posee.
11	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	Informe 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.	Registro de la informacion queda soportada en 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.	Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así 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 mismo.	No se presentaron sucesos por manipulacion inadecuada de equipos
13	Reportar al área de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Notifique los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención, participó en los análisis a los que fue convocado e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio	Aplicativo de reporte se sucesos de seguridad de la pagina de la subred
14	El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	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, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes	Planilla de aportes
15	Tener la disposición de participar en la programación de actividades del servicio.		
16	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guias, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio..en especial durante la pandemia por COVID 19		
17	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.		
18	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.		
19	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.		

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

Firma del Contratista

C.C.	1.054.678.655	de	MONIQUIRA (BOYACA)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**MAURICIO GARZON GRANADOS**
CARGO:	**LIDER PROCESO DE MEDICINA INTERNA**
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

OSCAR MAURICIO LOPEZ MORA

NIT. 1054678655-1
Régimen: No responsable de IVA
Tipo Persona: Natural
Cra 4a 59 33, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 1
Tel. 3006134847

Autorización facturación electrónica No. 18764018063386 válida desde 2021-09-14 hasta 2022-03-14 rango desde FE17 hasta FE1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900959051
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Dirección:	CL 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3282828
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura:	FE17
Fecha Emisión:	15/09/2021 10:54:33
Fecha Vencimiento:	10/10/2021
Moneda:	COP Colombia, Pesos
Tipo de Transacción:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	10/10/2021
Total de Líneas:	1
Fecha Firmado:	15/09/2021 15:54:34

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85100000-0	MEDICINA INTERNA HONORARIOS ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNASEPTIEMBRE 2021	WSD	234,00	$88.400,00		0,00	$20.685.600,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$20.685.600,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$20.685.600,00

Total con letra:	(VEINTE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS)
CUFE:	a301dc0d32dcad6527af39303b638b9080e01169a7dfc390c049ba12b25aa000cfe65f330581e84a966f25c5a23ddda2

Firma Digital:	ZbdjjKmE5sRqNLA0r3H+Vh/uhnRfe1HEleJtoOkMupFHGHaTwZ+apFcoGCAde/lXl09VQX5ZFF3FTgOSZ4fSDe/DIdPmu0NLAUbOfkFxQJEcvv7QQd2ff3wLV7QC/t/nj/uVSG3Djcb7 qBUMdXMpo0Daf2/Jh36A4fhajHOv9Cd1XfoU5N1m/ctHF2amDp0CudqMYboFjBRjbpxSEbX6jrKTEm8dMOuyOn3Ut262eds74RnMh259hhNIPqORuNHXyFVk/AY5GJUo+ptYih5mAzhXI jFrSciGLwdMABXiPvHegZy0CcDAP4zDY1JgTmECxEwGHUu/XShUdW7+FIGSg==

Escaneado con CamScanner

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 1054678655		LOPEZ MORA OSCAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 4A # 59-33 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4644618	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	1122822443	9424441776	I	2021/09/13	2021/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,981,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,587,100	$0	$0	$1,587,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,587,100	$0	$0	$1,587,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,500	$0	$0	$227,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$227,500	$0	$0	$227,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,166,900	$0	$0	$1,166,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,166,900	$0	$0	$1,166,900
TOTAL				1	$2,981,500	$0	$0	$2,981,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Escaneado con CamScanner