

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 1350 C.D.P. No.: 6 Proceso al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: SAN DIEGO

Nombre del Contratista: FLOREZ JUAN MANUEL C.C. DE 616 366 de: DIOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 10.399.680 Valor a cobrar: \$ 10.399.680

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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	Enero	\$ 10.399.680	\$ 2.000.000	8474938093
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
	\$ 69.331.200	\$ 69.331.200	\$ 10.399.680	\$ 58.931.520

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-01-10 Hasta: 2018-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patología certificadas dentro del plan de atención de su especialidad	Realice todas las actividades las cuales se pueden evidenciar en la Historia Clínica
2 Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el	Se realiza tanto en Salas de Cirugía e igualmente queda consignando en la Historia Clínica
3 Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	Cumplió
4 Participar en la programación de actividades del área	Participo en todas las reuniones y juntas Médicas citadas por el Servicio por la Subgerencia Médica
5 Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se hacen de manera oportuna
6 Realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Los realiza de manera oportuna cuando me los solicitan
7 Notificar los acciones de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se realizan
8 Importar instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	lo Hago siempre con todo el personal tanto de enfermería como Médico
9 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su acción con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	Se hace dando cumplimiento a la Resolución 1995
10 Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	Se hace antes de cada procedimiento el cual puede ser evidenciado en la Historia Clínica

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension 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. DE 616 366 de DIOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Alfonso Moncayo G
CARGO:	Supervisor
FIRMA	Amh

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 18616366		FLOREZ VALENCLIA JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 66-39 Int 2 Apto 1004
				BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	Exonerado SENA e ICBF
				3881418	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago
2018-01	2018-01	30775773	Planilla	2018/01/17	2018/01/15
				847493893	Planilla
				1	Valor
				0	\$2,008,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias
1	CC 18616366	FLOREZ VALENCLIA JUAN MANUEL	230201	30	\$6,287,040	\$1,069,000	EPS010	30	\$6,287,040	\$785,900	0	14-7	30	\$6,287,040	56	\$6,287,040
Total		Afiados(1)			\$6,287,040	\$1,069,000			\$6,287,040	\$785,900				\$0		\$6,287,040

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,069,000	\$0	\$0	\$1,069,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$153,200	\$0	\$0	\$153,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSAUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$785,900	\$0	\$0	\$785,900	
TOTAL				1	\$2,008,100	\$0	\$0	\$2,008,100	