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 – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3211 2022	**C.D.P. No:**	105	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/PEDIATRIA
				Servicio al que pertenece:	INTERMEDIOS
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA

Nombre del Contratista: ANTONIO GIL SUAREZ GERDTS **C.C.** 8.724.424 **de:**

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 10.458.000 **Valor a cobrar:** $ 10.458.000

ADICIÓN/OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 9.960.000	$ 664.800	9430635354	07/02/2022
2	MARZO	$ 10.458.000	$ 664.800	9431855758	03/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 34.860.000	$ 34.860.000	$ 20.418.000	$ 14.442.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO PEDIATRA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/03/2022 **Hasta:** 31/03/2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determidos SIN CONVENIO dentro del plan de manejo de su especialidad, con alto nivel científico, ético y humano, de SIN CONVENIO manera oportuna SIN CONVENIO 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	Realizo 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.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Brindar un SIN CONVENIO atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada SIN CONVENIO realizada 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	Brindo una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia 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.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	Realizo las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	programacion actividades
4	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 SIN CONVENIO con el proceso de atención.	Informo 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.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Diligencio los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
6	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	Respeto 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.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenos SIN CONVENIO	Realizo el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Emito conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
9	Diligenciar en forma completa, oportuna SIN CONVENIO, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, 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 SIN CONVENIO con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	Diligencio en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, 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 respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Garantizo la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

ANTONIO GIL SUAREZ GERDTS

NIT 8724424-6
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764020067856
Fecha 26/10/2021 - 26/04/2022
Autorización de Facturación Electrónica del FE15 al FE200

Bogotá	04	03	2022	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FE19

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	**NIT:**	900959051	**Fecha de firmado:**	05/03/2022 01:05:52
Dirección:	CL 34 5 43	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3444484
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co	**Tipo negociación:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento	Abril 04 del 2022	**Hora emisión:**	20:05:51	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago	04/04/2022				
Total de Líneas	1				

1	85100000-0	126,00	PEDIATRIA honorarios medico pediatra 126 h hospital victoria mes marzo de 2022	WSD	$83.000,00	$10.458.000,00

SON: (DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS)
CUFE: b44c7fd1833c06fe11c805e17a6ad079c074919c47ffe6dc063b02650cb82a5bad93dc533e46f7cd4e2d3626a7225124

SUBTOTAL:	$10.458.000,00
TOTAL:	$10.458.000,00

NOTAS:

Firma Digital:
edKLIyfpR6VrZq9Gi36647vk96NXl/0TC0esA+phC1N+MSDlr2MxWl3XZfFuriQQTTEXNvu6+G4Mvp+A+KhUiqqRwAv3NE5vaaDQk/BGmrQ7BC2RR0
TbT/8ZWfzPuKV5IHc+obBhKgKVZlod24yRWicgUHVbrVb/Cm7jUulvJydwWLkbCfhfA3dQX0YbNoZlMPThLuvZBGdzP6jctbgMHXjtxArkuRJwR99MM
yEIBvDtu2NIH33HccSSBGqqJFmvT4NBPEr6SqF8q2Eob8x7agesPap40l+PeEGmVlNBhwYyD/DK0yRbXhgPlY5spXUcs2lH2OSyjEM1XiNZ/BoGw==

Esta factura se da por recibida de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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 8724424		SUAREZ GERDTS ANTONIO GIL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 86 a 2455	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2362671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1350813421	9431855758	I	2022/04/07	2022/03/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$664,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$108,500	$0	$0	$108,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$108,500	$0	$0	$108,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$556,300	$0	$0	$556,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$556,300	$0	$0	$556,300
TOTAL				**1**	**$664,800**	**$0**	**$0**	**$664,800**

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ANTONIO GIL SUAREZ GERDTS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **8724424**, con Número de Afiliación: **908724424100**, esta Administradora mediante resolución No. **216367** de **2019** le concedió pensión de **VEJEZ** registrando fecha de ingreso a nómina **Septiembre** de 2019.

Que para la **NOMINA** de **Enero** de **2020** en la Entidad No. de Cuenta al pensionado(a) **SUAREZ GERDTS** se giraron los siguientes valores:

Estado:

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, portal, el día 16 de enero de 2020.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados