	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Centro Oriente E.S.E.	MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CÓDIGO: ET-G1-CO-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACION OPS	VERSION: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	FECHA: 2016-08-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1199 2018 C.D.P. No.: 6 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL-PEDIATRIA
Unidad a la que pertenece: LA VICTORIA-IMI

Nombre del Contratista: JAVIER JOAQUIN ZAGARRA ESCORCIA C.C. 12.560.004 de: 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 2.584.960 Valor a cobrar: $ 2.584.960

ADICION/ OTROSI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 12.195.360	$ 588.960	84758901403
2	FEBRERO	$ 17.163.840	$ 2.584.960	84758901403
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 88.679.840	$ 88.679.840	$ 29.359.200	$ 59.320.640

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de Servicios de Salud para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2018-02-01 Hasta: 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIONES
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapéuticos	Realiza las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de
2	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la	Cumple con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes
3	Llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e	Lleva registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como registro
4	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la	Cumple con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la historia clinica
5	Participar en la programacion de actividades del area	Participa en la programacion de actividades del area
6	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad	Reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente
7	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los	Notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea
8	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Imparte instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente
9	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su	Diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de
10	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento
11	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	Practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion
12	Informar a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	Informa a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion
13	Emitir conceptos medicos que se le requieran	Emite conceptos medicos que se le requieran
14	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun
15	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos	Participa en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
16		0

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL

Firma del Contratista

C.C 12.560.004 de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO GONZALEZ CANON
CARGO:	PROFESIONAL AREA DE LA SALUD
FIRMA	

Dr. JAVIER JOAQUIN ZAGARRA ESCORCIA

NIT. 12.560.004 - 5

MEDICO PEDIATRA

Pontificia Universidade Católica do Río Grande do Sul

Calle 63 F No. 85 H -14 Apto. 202 - Bogotá D. C.
Teléfono 803 45 98 - Celular 310 349 2706
E-mail: javierzagarra@yahoo.com.br

(05) - Régimen Ordinario
Actividad Médica Exenta de I.V.A.
Act. Económica 8621 - Tarifa 9.66 X 1.000

FACTURA DE VENTA

Nº 0069

Resolución DIAN 320001368758
Fecha: 2016/02/24
Numeración Autorizada 1 a 500

SEÑOR (ES)	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	NIT ó C. C.	900962081-7
DIRECCIÓN	DG 34 #5-43	CIUDAD	TELÉFONO 3444484
FORMA DE PAGO		FECHA FACTURA	28 FEBRERO 2018

CONCEPTO	VALOR
SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS COMO PEDIATRA MES DE FEBRERO 2018.	17·163 840
SON: Diecisiete millones ciento sesenta y tres mil ochocientos cuarenta peso	TOTAL $ 17163840

Esta Factura de Venta presta mérito ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008. En caso de mora se causará el interés máximo autorizado por la Ley.

JAVIER ZAGARRA ESCORCIA
Pediatra -T.P. 1256[illegible]
P.U.C.R.S. / Brasil

Firma y Sello Autorizado

Firma y Sello Cliente

Impreso por: Jorge Velandia Rodriguez - Nit. 17.082.675-4 Cel. 310 847 90 93

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1256004##		ZAGARRA ESCORCIA JAVIER JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 F # 5[illegible] APTO 704	BOGOTA-BOGOTA D.E	8034590	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	311707742	1		2018-02-20	2018-02-20	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,554,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1256004##	ZAGARRA ESCORCIA JAVIER JOAQUIN	14-28	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS044	30	$8,000,000	$1,000,000			$0	$0	14-28	30	$8,000,000	$194,900	0	$0	$0	
Total	Afiliados(1)				$8,000,000	$1,360,000			$8,000,000	$1,000,000			$0	$0			$8,000,000	$194,900		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP-ADMINISTRADORAS				1	$1,360,000	$0	$0	$1,360,000
PORVENIR	25-14	900,336,004	7	1	$1,360,000	$0	$0	$1,360,000
ARL-ADMINISTRADORAS				1	$194,900	$0	$0	$194,900
ARL SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$194,900	$0	$0	$194,900
EPS-ADMINISTRADORAS				1	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1	$2,554,900	$0	$0	$2,554,900

2018/02/04 05:39 PM