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 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 3184 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: KARINA JULIETH CASTRO MONTES **C.C.** 52.778.382 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 23.868.000 **Valor a cobrar:** $ 23.868.000

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

NO. CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 20.685.600	$ 1.050.300	9430409792	01/02/2022
2	MARZO	$ 23.868.000	$ 1.050.300	9430309792	07/03/2022
3	ABRIL	$ 23.868.000	$ 3.049.200	9433377408	06/04/2022
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
$ 71.604.000	$ 71.604.000	$ 68.421.600	$ 3.182.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO INTERNISTA 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:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su especialidad.	Realicé las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, 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, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
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 cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Llevé registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantuvo actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Cumplí con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
4	Participar en la programación de actividades del área.	Participé en la programación de actividades	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporté los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
6	Realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.	Realicé resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
7	Notificar los sucesos 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.	Notifiqué los sucesos 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.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
8	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

9	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencié en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
10	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	Diligencié el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
11	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Practiqué el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
12	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informé al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Reportes
13	Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emití conceptos médicos que se le requieran.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
14	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoyé el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
15	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Di cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
16	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales, relacinadas con el cumpliminto de sus abligaciones contractuales.	Apoyé a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales, relacinadas con el cumpliminto de sus abligaciones contractuales.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
17	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Participé en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
18	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL
19	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Apoyé actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Kanna Cuba

Firma del Contratista

C.C.	52.778.382	**de**	BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.1 ( )	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLLO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No.2	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA:	

KARINA JULIETH CASTRO MONTES

NIT. 52778382-7
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CL 25 D 80 C 66, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 5 4 8 8 3 3 6
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/04/2022 hasta: 30/04/2022.

Autorización facturación electrónica No. 18764027156851 válida desde 2022-03-29 hasta 2022-09-29 rango desde FE47 hasta FE1000

DATOS DEL CLIENTE	
Nit	900959051
Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Dirección	CL 34 36 11, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono	3444484
Email	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE47
Fecha Emisión	11/04/2022 11:20:35
Fecha Vencimiento	11/05/2022
Moneda	COP Colombia, Pesos
Tipo de Negociación	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago	10/05/2022
Total de Líneas	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85100000-0	MEDICINA INTERNA horas realizadas en medicina interna y uci del 1 de abril al 30/04/2022	WSD	270,00	$88.400,00		0,00	$23.868.000,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$23.868.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.868.000,00

CUFE	5d82f60ad2f664fa6e9bc523ba29e057bc66879ccf136ff16cecab2efd902e9f0c5195be4e5e101cf392076c1db535c7
Valor en letras	(veintitres millones ochocientos sesenta y ocho mil pesos)

Firma Digital: NC5Eb+PvAm7uxKyk4/v2Wj2il01JUtob2jNPK0ae0CNtxJ1Xnec4f0QfF1F6ja2CETzsMEYWhvFS0lWYr7jfEi4hJu8gDsUAR75okeMREJeqrB7WBp
HgmlGYHWHULUSMirQmSv123juDGJmBeBo9WjvKrqjGHFTcW5TI8FP9k5/rxWkne1jgBnvyE725z0tMlQwaDN/HKdlZCzl9UMy5TKlaRs6sBWMKWrmk4
q1rslsicORGOfzcBPOQQbeiOGeFbtArkAn1nrMY4DXAzomflugHWI7CQ8yPZkxvyJbmD5JokAO1qwBTGGUtxj/rAG7EiHgmAPVXRmCH4RLgrPBxA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/04/2022 hasta: 30/04/2022.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

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 52778382		CASTRO MONTES KARINA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25D No 80c-66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5488336	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1401498886	9433377408	I	2022/04/22	2022/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,049,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,547,200	$1,623,200			$9,547,200	$1,193,400			$0	$0			$9,547,200	$232,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,547,200	$1,623,200			$9,547,200	$1,193,400			$0	$0			$9,547,200	$232,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$9,547,200	$1,623,200			$9,547,200	$1,193,400			$0	$0			$9,547,200	$232,600		$0	$0
1	CC 52778382	CASTRO KARINA	25-14	30	$9,547,200	$1,623,200	EPS005	30	$9,547,200	$1,193,400		0	$0	$0	14-11	30	$9,547,200	$232,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$9,547,200	$1,623,200			$9,547,200	$1,193,400			$0	$0			$9,547,200	$232,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA