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 3148 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUIS CARLOS CHAVES BORJA **C.C.** 1.129.567.208 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 23.868.000 **Valor a cobrar:** $ 23.249.200

ADICIÓN/ 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	$ 21.923.200	$ 2.712.865	9430810604	11/02/2022
2	MARZO	$ 23.868.000	$ 2.953.522	9432018174	07/03/2022
3	ABRIL	$ 23.249.200	$ 3.049.200	9432018147	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	$ 69.040.400	$ 2.563.600

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

2.1 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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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.	Dí 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.

Luis Linares.

Firma del Contratista

C.C. 1.129.567.208 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (E)	
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	

LUIS CARLOS CHAVES BORJA
Especialista en Medicina Interna
NIT: 1129567208-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 145 # 12 45 APT 602 GUADIX, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3125458583
Email. luis.grodd@hotmail.com

314.8

Autorización factura electrónica de venta No. 18764025933645 válida desde 2022-02-27 hasta 2022-08-27 rango desde 92 hasta 200.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT:	900959051-7
Dirección:	DG 34 # 5 - 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3444484
Email:	hospitalizacionstaclara@subredcentrooriente.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**93**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:37:21**
FECHA FIRMADO:	**07/04/2022 13:37:22**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	04	2022	07	04	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	010	SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD Médico especialista en Medicina Interna	WSD	263,00	$88.400,00		0,00	$23.249.200,00

Notas:

SON: (veintitres millones doscientos cuarenta y nueve mil doscientos pesos)
CUFE: da58b5f2fff64f913f7eb6fb29ff36f297291cae66c7cfb352d418a350bb30c85b57f77ffc7f4efadf68d103acfe9e80

Subtotal:	$23.249.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.249.200,00

Firma Digital: WKerIRz8KIT+r2cgI3XQzT0K4HqJIIDxJ+9A+ohXTKx7kppcKkHMY+cO3/f89ji7tIGzWIAo1BGLC5bmxNgUrvnsECwV+ovvg4sE+su3MqmVGR+FHsa
lvkic1YlpQe2AasLjroBaJrDCRDWfcioNqVOxLWMewO6/PquivPio/RBPpZ7vwxGYEr/5MO6ozSDAp4vDHeVmsWtBbAfcmU5hrbSNCceKNM4stFJilz
/fPq+BN5bVO4RM8QE1SGBf25o24NZkjbbt/flFymRGghf86YcUUkKQBsieJrzg18fsOoOM4BDg+tWZobKo7mdBmCl019L0pp7B/NuAX8F0N1jnQ==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129567208		CHAVES BORJA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 145- 12-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1401359685	9432018147	I	2022/04/05	2022/04/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$3,049,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,623,200	$0	$0	$1,623,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,600	$0	$0	$232,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$232,600	$0	$0	$232,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$1,193,400	$0	$0	$1,193,400
TOTAL				1	$3,049,200	$0	$0	$3,049,200