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

#ERROR!

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

048 2022

CONTRATO - OPS:	PS 3182 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: **FREDI ALEXANDER OCAMPO GUERRERO** C.C. **86,079,657** de: **VILLAVICENCIO**

Fecha Inicio: **2022-02-01** Fecha Terminación inicial: **2022-04-30** Valor Mensual: **$ 20,759,856** Valor a cobrar: **$ 20,759,859**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6,009,432	1286	01/05/2022	15/05/2022
2	$ 12,066,600	1385	2022-05-16	2022-05-31
1	$ 6,009,432		2022-06-01	2022-06-15
2	$ 38,241,840	1905	2022-06-11	2022-08-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 15,381,600	$ 2,938,000	56404790	10/02/2022
2	MARZO	$ 19,094,400	$ 2,938,200	57111332	04/03/2022
1	ABRIL	$ 16,442,400	$ 2,938,200	57871422	08/04/2022
2	MAYO	$ 14,750,424	$ 2,938,200	58550253	2022/05/05
3	JUNIO	$ 20,759,856	$ 2,938,200	59265641	07/06/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Relación de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 52,509,600	$ 114,836,904	$ 86,428,680	$ 28,408,224

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: **2022-06-01** Hasta: **2022-06-30**

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

Firma del Contratista

C.C. 86,079,657 de VILLAVICENCIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (E)	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86079657	FREDI ALEXANDER OCAMPO GUERRERO		CRA 24 NO. 6-60	8646471	frediocampo2029@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	07/06/2022	59265641	$2,938,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.150.000	0		0		0	0	0	0	1.150.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.472.000	0	0	46.000	46.000	0	0		1.564.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	224.200				224.200	0	0	224.200			2.242	224.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

228 horas
91.052=

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.150.000	1.150.000
Pensión	1	1.564.000	1.564.000
Riesgos Laborales	1	224.200	224.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.938.200	2.938.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FREDI ALEXANDER OCAMPO GUERRERO
NIT. 86079657-1
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 68 D CL 53 CL 53, Bucaramanga, Santander, Colombia
Tel. 3118410143

Autorización facturación electrónica No. 18764029364188 válida desde 2022-05-26 hasta 2022-11-26 rango desde FE24 hasta FE200

DATOS DEL CLIENTE	
	900959051
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT ESE
	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
	3444484
	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE26
Fecha Emisión	13/06/2022 11:05:33
Fecha Vencimiento	13/07/2022
Moneda	COP Colombia, Pesos
Tipo de Negociación	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago	13/07/2022
Total de Líneas	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85121000-3	MEDICINA INTERNA HONORARIOS POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 202	WSD	228,00	$91.052,00		0,00	$20.759.856,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal	$20.759.856,00
Cargos	$0.00
Descuento	$0.00
Total	$20.759.856,00

	801c07221836883f1e71eadae97b08d3ca5c4db746346c3a24a3dbe3e9b763ad67946f4b4c525d3f393fb394944fa57b
	(veinte millones setecientos cincuenta y nueve mil ochocientos cincuenta y seis pesos)

Firma Digital:
ZQLXnILEhX7m/QOD9WN8RL1fJ4JI3GpJg1gybVtUm3LKbyN7tciAfTwfW3ji3DVFvLB9p4Mp2PgREhEVcghVLodgyaRO94eTSYpU9uz50EFCP4fKQso
2HpHSKG75VkA/9bJqTrIXChgmo8e0Efs76tQ1ztxpuzEg/NNBKfP+0o/SsyVywyCZsMSa0w4tTer3U2p+P9N3VBlfWhXlrDMGoCl39myiliPrYrovp/
SjweWO2aSmudjo0dBBmaGHS4/ByKrRZxK9+XF/eACm6tFf5zchwb4al6nH/A92Wovkq6LpPQGXby2Xui62wrX0WlbaRct5bAH9K3sXd3fiXGoAxg==

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.

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