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 4725 2022	**C.D.P. No.:**	377	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0016 - 2021
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: FREDY SMITH NIÑO NIÑO **C.C.** 1.090.396.017 **de:** CÚCUTA NORTE DE SANTANDER

Fecha Inicio: 10/03/2022 **Fecha Terminación inicial:** 15/04/2022 **Valor Mensual:** $ 6.312.096 **Valor a cobrar:** $ 6.312.096

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 12.834.595	1002	2022-04-16	16/06/2022
2	$ 6.522.499	1905	2022-06-17	16/07/2022
3	$ 6.312.096	2226	2022-07-12	16/08/2022
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Marzo	$ 3.800.832	$ 0	0	0
2	Abril	$ 6.312.096	$ 729.200	433570260	13/04/2022
3	Mayo	$ 6.312.096	$ 781.300	9434657995	6/05/2022
4	Junio	$ 6.312.096	$ 781.300	9436061996	15/06/2022
5	Julio	$ 6.312.096	$ 781.300	9437256434	11/07/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.784.918	$ 33.454.108	$ 29.049.216	$ 4.404.892

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

OBJETO DEL CONTRATO

Objeto del contratoPRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 016 2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-07-01 **Hasta:** 2022-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Atender en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	Asistencia diaria a campo, para valoración de familias,	Lista de asistencia, actas de compromisos
2	2. cumplir con 4 visitas efectivas diarias	Valoración de las familias vulnerables del sector y manzana asignados.	Lista de asistencia, actas.
3	3. Realizar la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital)	Visita en las localidades asignadas de acuerdo a los mapas enviados por los gestores o sus apoyos, valoración médica.	Historiaclínica, formato de producto diario y fichas d ecaracterización.
4	4. Apoyar al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento	Diligenciamiento de fichas de caracterización en compañía de auxiliar de enfermería	fichas de caracterización.
5	5. deberá registrar la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud	Realización de diagnósticos, y planes de manejo, otorgar verbalmente y por escrito recomendaciones y signos de alarma de acuerdo a cada caso.	Historia clínica
6	6. Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica	Valoración integral de cada familia.	Historia clínica
7	7. verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida	Valoración integral de cada familia.	Historia clínica, producto diario
8	8. El médico debe referir el caso mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contra referencia-SIRC	Se ha direccionado pacientes de otras EPS y a SIRC	Plataforma SIRC
9	9. el médico deberá diligenciar las fichas de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud y realizar el reporte correspondiente	No hubo casos de notificación a la fecha.	Sin casos
10	10. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal 11. Apropiación de la guía operativa	Asistencia a comité de convivencia, presentación de casos prioridad alta, retroalimentación sobre casos remitidos a urgencias.	Lista de asistencia.

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.090.396.017 **de** CÚCUTA NORTE DE SANTANDER

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO DEL SERVICIO DE AMBULATORIOS
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 005 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

FREDY SMITH NIÑO NIÑO
C.C. 1090396017 de Cúcuta

LA SUMA DE:

Seis millones trescientos doce mil noventa y seis pesos M/CTE ($ 6'312.096)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4725 2022 correspondiente del 1 al 31 de Julio de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN MEDICINA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 016 DE 2021

Cordialmente,

FREDY SMITH NIÑO NIÑO
C.C. 1.090.396.017
Teléfono: 3106139863 Dirección: Cl 142 #17a-06
No Cuenta 61745388750 ahorros Bancolombia

Fecha: 31 de JULIO de 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090396017		NIÑO NIÑO FREDY SMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 142#17a-06, Apto 203 torre 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106139863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1547918641	9437256434	I	2022/07/07	2022/07/11	BANCOLOMBIA	4	$781,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,524,839	$404,000			$2,524,839	$315,700			$0	$0			$2,524,839		$61,600		$0	$0		$781,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,524,839	$404,000			$2,524,839	$315,700			$0	$0			$2,524,839		$61,600		$0	$0		$781,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,524,839	$404,000			$2,524,839	$315,700			$0	$0			$2,524,839		$61,600		$0	$0		$781,300
1	CC	1090396017	NIÑO FREDY	25-14	30	$2,524,839	$404,000	EPS005	30	$2,524,839	$315,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,524,839	2.436%	$61,600	0	$0	$0	No	$781,300
Total		**Afiliados(1)**				$2,524,839	$404,000			$2,524,839	$315,700			$0	$0			$2,524,839		$61,600		$0	$0		$781,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090396017		NIÑO NIÑO FREDY SMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 142#17a-06, Apto 203 torre 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106139863	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1547918641	9437256434	I	2022/07/07	2022/07/11	BANCOLOMBIA	4	$781,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,000	$0	$0	$404,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$404,000	$0	$0	$404,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,600	$0	$0	$61,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,600	$0	$0	$61,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,700	$0	$0	$315,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$315,700	$0	$0	$315,700
TOTAL				**1**	**$781,300**	**$0**	**$0**	**$781,300**