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 3096 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION DE HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SAN BLAS

Nombre del Contratista: JAIR MARIO CESAR AGUILAR REY **C.C.** 1.030.566.119 **de:** BOGOTA D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 22.410.000 **Valor a cobrar:** $ 21.543.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 10.429.780	1286	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 20.620.520	1385	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 11.541.150	1708	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 46.164.600	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 6.155.282	2589	2022-08-16	2022-09-05
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	FEBRERO	$ 22.410.000	$ 2.650.500	9430433590	1/02/2022
2	MARZO	$ 22.410.000	$ 2.864.900	9431702262	1/03/2022
3	ABRIL	$ 22.410.000	$ 2.864.900	9433428963	8/04/2022
4	MAYO	$ 23.082.300	$ 2.864.900	9434747608	10/05/2022
5	JUNIO	$ 19.491.720	$ 2.949.400	9436131553	15/06/2022
6	JULIO	$ 16.927.020	$ 2.491.100	943730256	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 21.543.480	$ 2.179.500	9438546761	8/08/2022
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
$ 67.230.000	$ 162.141.332	$ 148.274.520	$ 13.866.812

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ANESTESIOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de 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.	Realize valoracion de pacientes del servicio de ANESTESIA.de los servicios de consulta externa,hospitalizacion, urgencias, salas de cirugia y ginecoobstetricia.	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia
2	Brindar su atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación	Realize las interconsultas de anestesia de los pacientes hospitalizados donde se requiera anestesia regional y/o general en todos los actos quirugicos de las diferentes especialidade asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos que permitan calificar y aprovar al paciente como apto o no apto para el procedimiento a realizar	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	realize seguimiento y control en la recuperacion de anestesia en los pacientes de pos operatorios inmediatos	Se realiza el registro en Dinamica si el paciente presenta alguna complicacion
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	De conformidad a mi especialidad. realizando la prescripcion de medicamentos,examenes de laboratorio u otros apoyos diagnosticos .	Historia clinica en dinamica
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita 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	Emiti conceptos médicos que se requirieron. de conformidad a mi especialidad. realizando la prescripcion de medicamentos,examenes de laboratorio u otros apoyos diagnosticos	Historia clinica en dinamica
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Historia clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia epidemiologica y aplicativo de RUAF
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	se da atencion medica con trato humanizado y la asistencia en el manejo del dolor para el trabajo de parto con analgesias peridurales	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia
8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	realice la asistencia en el manejo del dolor para el trabajo de parto con analgesias peridurales	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia
9	Diligenciar en forma completa, oportuna sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Emiti conceptos médicos que se requirieron. de conformidad a mi especialidad. realizando la prescripcion de medicamentos,examenes de laboratorio u otros apoyos diagnosticos en caso de no haber sistema hacer contingecia de historia clinica en fisico y formatos que se requieran se diligencian en fisico dejando firma y sello	Record de anestesia historia clinica en fisico

10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	realice la verificacion y funcionamento de las maquinas de anestesia de la sala corrpondiente al procedimiento a realizar	formato de verificacion de seguridad quirurgica reposa en en las historias clinicas fisicas
11	Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o manipulación de los mismos	Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilizacion racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposicion o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulacion de los mismo.	No se presentaron sucesos por manipulacion inadecuada de equipos
12	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad	Reporto a oficina de recursos fisicos en caso de daño de un equipo o mal funcionamiento por medio de la intranet	intranet - sucesos de seguridad
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia	verificar el buen funcionamiento de los equipos bajo la custodia del trabajador	biomedicos
14	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	Dar cumplimiento a respuestas de los requerimientos	dar constestacion de respuesta solicitada por el jefe inmediato
15	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa	ser oportunos en la atencion prestada al paciente	historia clinica en dinamica
16	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente	realizar reportes de sucesos de seguridad del paciente por medio de la intranet , por correo o directamente en la oficina de seguridad del paciente	intranet - oficina de seguridad del paciente
17	. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	realizar reportes de sucesos de seguridad del paciente por medio de la intranet , por correo o directamente en la oficina de seguridad del paciente	intranet - oficina de seguridad del paciente
18	. Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personall del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, misión, estructura organica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	realizacion de docencia dirigidas a los estudiantes
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	educar al paciente y familia dando promocion y prevencion	consulta externa
20	Asistir a las jordas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	actas de reunion	listas de asistencia
21	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.	libro de cambio de turnos,libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de referrte de hospitalizacion y cirugia
22	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.	libro de cambio de turnos,libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de referrte de hospitalizacion y cirugia
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion
24	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y	registro ante la secretaria de salud rethus formulaciones MIPRES	pagina web
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	uso de carnet institucional
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Cumpli con la programación de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.	libro de cambio de turnos,libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de referrte de hospitalizacion y cirugia
27	Participar en lasinvestigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta	asistir a reuniones y capacintaciones	listas de asistencia

Observaciones:

HONORARIOS FIJOS

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. 1.030.566.119 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	PEDRO FABIAN DAVALOS VERDUGO
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	PEDRO FABIAN DAVALOS VERDUGO
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030566119		AGUILAR REY JAIR MARIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6C 82A25 Torre 1 Apto 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183893	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1593146803	9438546761	I	2022/08/04	2022/08/08	BANCO DE BOGOTA	1	$2,179,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,156,000	$4,200	$0	$1,160,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,156,000	$4,200	$0	$1,160,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,700	$600	$0	$166,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$165,700	$600	$0	$166,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$850,000	$3,000	$0	$853,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$850,000	$3,000	$0	$853,000
TOTAL				1	$2,171,700	$7,800	$0	$2,179,500

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4e834e1ae9d9d1ca39c4e796b1a32960f124ece47e74b6cc467ea42093e91576a2ba5ed059edc5161df0813ad69c2aea

Número de Factura: AN-106
Fecha de Emisión: 17/08/2022
Fecha de Vencimiento: 18/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGUILAR REY JAIR MARIO CESAR
Nombre Comercial: AGUILAR REY JAIR MARIO CESAR
Nit del Emisor: 1030566119
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 6 C 82 A 25 TO 1 AP 204
Teléfono / Móvil: 3183893554
Correo: maqqeb@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 34# 5 - 43
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC.	%	
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas	WM	1,00	$ 16.414.080,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.414.080,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e275b92a337a71960bd89ed6d9902e05f0cb2a1820ae6bb25464beff90f741914f7a490b15dca9d7cb9ef39987c22e88

Número de Factura: AN-107
Fecha de Emisión: 22/08/2022
Fecha de Vencimiento: 23/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGUILAR REY JAIR MARIO CESAR
Nombre Comercial: AGUILAR REY JAIR MARIO CESAR
Nit del Emisor: 1030566119
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 6 C 82 A 25 TO 1 AP 204
Teléfono / Móvil: 3183893554
Correo: maqqeb@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 34# 5 - 43
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas	WM	1,00	$ 5.129.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.129.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción % Valor

Información Complementaria

Nro Nombre Campo Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia