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 5741 2022 **C.D.P. No.:** 2961

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2022
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: 2022-09-14 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-08 **Valor Mensual:** $ 6.633.936 **Valor a cobrar:** $ 6.633.936

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.554.310	3261	2022-10-09	2022-11-07
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Septiembre	$ 3.713.562			
2	Octubre	$ 6.633.936	$ 261.300	9441343176	12/10/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.749.411	$ 5.749.411	$ 10.347.498	-$ 4.598.087

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
	1. Valorar de manera integral la salud	Valorar pacientes y grupos familaires en estrategias, casa a casa, ruteo o conglomerados	Diligenciamiento de historia cl´nica y formularios establecidos por secretaria de salud.
	2. Identificar los principales cambios en el desarrollo	En caso de identificar pacientes de riesgo que requieran seguimiento, agendar controles necesarios para identificar el nivel de riesgo.	Historia clínica, ordenes de laboratorio o de seguimiento por especialidad.
	3. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno.	Revisión completa y sistemática de los pacientes, realización y revisión de laboratorios, terapia farmacológica y no farmacológica y derivación a especialista a quien lo amerite	Historia clínica, fórmla méica, ordenes de interconsulta a especialistas
	4. Identificar y potenciar capacitades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.	Dar pautas de promoción y mantenimiento de la salud a los pacientes sanos, recomendaciones y signos de alarma, a los pacientes con alguna alteración en su salud	Hitoria clínica, planes de cuidado
	5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado.	Valoración integral de los pacientes y su esntorno familiar y social, dar recomendacinoes y signos de alara	Historia clínica, planes de cuidado.
	6. Realizar los registros en el formato de historia clínica para cada RIA establecido por la SISS.	Diligenciamiento de historia clínica de acuerdo al riesgo y curso de vida de cada pacitente	Historia clínica
	7. En caso de identificar eventos de interés de salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	Reporte en fichas de SIVIGILA dispombles en INS, avisar a lider operativo.	Ficha de SIVIGILA
	8. Registrar la información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaría Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas seg n los hallazgos y la concentración de compromisoscon los integrantes de la familia.	Asistencia a las capacitaciones de apropiacción de guias operativas para la ejecucion del contrato. Scializacion	Firma de listaado de asistencia y acta personal de la capa
	9. Cuando se requiere comunicarse con el médico familiar o médico internista o psiquiatría de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo.	Llamar al médico especialista en caso de encontrar algun caso que genere duda diagnóstica o en manejo	Orden médica
	10. Llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas.	Al tener un paciente con indicación de valoración por especialista, generar la orden médica y solicitar la cita para la valoración por teleconsulta	Historia clínica
	11. El médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realiza la teleconsulta	Durante la teleconsulta se realizará la revisión del paciente de acuerdo a indicaciones del especialista	Historia clínica
	12. Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guía de práctica clínica respectiva para disponer de resultadosel día de la teleconsulta con el especialista, , estas ordenes deben ser de conocimiento del agendador cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta posterior a la entrega de los resultados	Diligenciamiento de la historia clínica y generar la orden médica	Historia clínica, orden médica
	13. Deberá establecer la prioridad de la familiar: Alta, Media o Baja, segun las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes	De acuerdo a la visita de cada paciente, anamnesis, examen físico, factores de riesgo establecer su prioridad.	Historia clínica

Cuenta de cobro 002- 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

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

($6´633.936)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5741 - 2022** correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022.

Cordialmente,

FREDY SMITH NIÑO NIÑO
C.C. 1090396017
Teléfono: 3106139863 Dirección: CALLE 142#17ª-06
No Cuenta: 61745388750 Ahorros
Banco: Bancolombia
Fecha: 31 de Octubre de 2022

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 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
2022-09	2022-09	1702540106	9441343176	I	2022/10/06	2022/10/12	BANCOLOMBIA	6	$261,300

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 ava vp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$838,667	$134,200			$838,667	$104,900			$0	$0			$838,667		$20,500		$0	$0		$259,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$838,667	$134,200			$838,667	$104,900			$0	$0			$838,667		$20,500		$0	$0		$259,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$838,667	$134,200			$838,667	$104,900			$0	$0			$838,667		$20,500		$0	$0		$259,600
1	CC	1090396017	NIÑO FREDY	25-14	17	$838,667	$134,200	EPS005	17	$838,667	$104,900		0	$0	$0	14-11	17	$838,667	2.436%	$20,500	0	$0	$0	No	$259,600
Total Afiliados(1)						$838,667	$134,200			$838,667	$104,900			$0	$0			$838,667		$20,500		$0	$0		$259,600

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
2022-09	2022-09	1702540106	9441343176	I	2022/10/06	2022/10/12	BANCOLOMBIA	6	$261,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,200	$800	$0	$135,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$134,200	$800	$0	$135,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$200	$0	$20,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,500	$200	$0	$20,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,900	$700	$0	$105,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$104,900	$700	$0	$105,600
TOTAL				**1**	**$259,600**	**$1,700**	**$0**	**$261,300**