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 5681 2022	**C.D.P. No.:**	1725	**Proceso que pertenece:**	QUIRURGICOS
				Servicio al que pertenece:	ANESTESIOLOGIA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA

Nombre del Contratista: LUIS EFRAIN BETANCOURT RODRIGUEZ **C.C.** 79.431.712 **de:** BOGOTA DC

Fecha Inicio: 2022-09-08 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-05 **Valor Mensual:** $ 5.129.400 **Valor a cobrar:** $ 5.129.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 19.833.680	3204	2022-10-05	2022-11-05
2				
3				
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	SEPTIEMBRE 2022	$ 17.439.960	$ 2.197.300	61837053	13/09/22
2	OCTUBRE 2022	$ 5.129.400	$ 2.073.900	62565632	13/10/22
3					
4					
5					
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
$ 21.543.480	$ 41.377.160	$ 22.569.360	$ 18.807.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

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	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,	Realize las interconsultas de anestesia de los pacientes hospitalizados donde se requiera anestesia regional y/o general en todos los actos quirurgicos de las diferentes especialidade asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios	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
			formato de verificacion de seguridad

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	Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación	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 funcionaiento 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 cumplimiemto 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 diectamente 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 diectamente 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 autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica 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 familiar 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 refernte 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 refernte 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 autonomía institucional de la SUBRED, su visión, 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 refernte 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:

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 Gtown Betancourt

Firma del Contratista

C.C. 79.431.712 **de** BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA DE HOSPITALIZACION
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JESUS DUQUE
CARGO:	REFERENTE DE QUIRURGICOS
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79431712	LUIS EFRAIN BETANCOURT RODRIGUEZ	KARRERA 8 NO 167 D - 62 TORRE II APTO 839	5267326	betancourtrodriguez@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	
2022-09	2022-09	I	13/10/2022	62565632	$2.073.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	872.000	0		0		0	8	6.700	0	878.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.116.200	0	0	34.900	34.900	8	8.600	600	1.195.200	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										

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	872.000	878.700
Pensión	1	1.186.000	1.195.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	2.058.000	2.073.900

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

LUIS EFRAIN BETANCOURT RODRIGUEZ

NIT. 79431712-2
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 8 167 D 62 AP 839 TO 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3 2 0 4 7 4 8 9 3 4

Autorización facturación electrónica No. 18764029653248 válida desde 2022-06-02 hasta 2022-12-02 rango desde LEBR16 hasta LEBR500

Actividad económica 8610.

Email: betancourtrodriguez@gmail.com

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900959051
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Dirección:	DIAGONAL 34 # 5-43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3444484
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
No. de Factura	LEBR21
Fecha Emisión	13/10/2022 10:15:38
Fecha Vencimiento	13/10/2022
Moneda	COP Colombia, Pesos
Tipo de Negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	31/10/2022
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	HM	HONORARIOS MEDICOS	WSD	60,00	$85.490,00		0,00	$5.129.400,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$5.129.400,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.129.400,00

CUFE:	35333eb1d24b9b83672c029a0f5c01de3b6a1c5a58302c3f18290acb21824cc57981a12ff756ecb138e88b84f19c3c9e
Total con letra:	(cinco millones ciento veintinueve mil cuatrocientos pesos)

Firma Digital: FVgFq4ZgnQiXgjGb3uPkp+GLjGbIztXAE1Hj8FZGQrLk5iQsOMvod/qkxFI+LwMu 8Bwzk/bLgW7WOOdx3ztZ9x7b6ohAfg5lZ656X3YfRup3W0v1IS abBQa9FSRK0KKY PkfCPgM1JQnhKA1jSEftUNAXZEqdJiib5S5Zlu4IYGuZg0mXBcqkyq+3TiVRBGCa FpJJzR/sVYRT3TfPSQOJ9xp 'e8PgqzkrX0 2BUksdOxCEfGqYNI21dxsyWEEzbzB /oAOfVSNR89EqppS23gQaUjgaBOOcddMJPTNYgom/D4FIRLJbKo8H95WJm9SljUN O0o4hhUqAbcfXb2O90Oy Hg==

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.