Secretaría Distrital de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
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 3023 2022	**C.D.P. No.:**	105
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION		
Unidad a la que pertenece:	VICTORIA		
Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO PERILLA BENITEZ	**C.C.**	1.015.468.319 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 3.361.920	**Valor a cobrar:**	$ 3.361.920

ADICIÓN/ OTR	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 548.647	1286	01/05/2022	2022-05-10
2	$ 1.173.793	1385	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.453.330	1708	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 9.455.400	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 1.260.720	2589	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 2.363.850	2664	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 4.642.700	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.446.920	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 4.237.420	3406	2022-11-06	2022-12-05
10	$ 2.836.620	3889	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 4.727.700	4070	2022-12-21	2023-01-20

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURID	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	FEBRERO	$ 4.182.000	$ 476.800	56752171	14/2/2022
2	MARZO	$ 4.029.000	$ 241.100	575359856	2/3/2022
3	ABRIL	$ 4.590.000	$ 407.000	58048536	15/4/2022
4	MAYO	$ 4.272.400	$ 523.300	58923763	16/05/2022
5	JUNIO	$ 4.727.700	$ 487.200	59551204	9/06/2022
6	JULIO	$ 4.727.700	$ 539.000	60246849	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 4.727.700	$ 541.400	60943290	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.904.730	$ 526.300	61765095	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 4.009.790	$ 447.100	62487364	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.572.040	$ 457.300	63155481	8/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.361.920	$ 408.800	63938162	9/12/2022

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 13.770.000	$ 49.917.100	$ 46.104.980	$ 3.812.120

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO 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:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar 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.	Realiza 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.	registro en la historia clinica dinamica
2	Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad 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.	Brinda una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad 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.	registro en la historia clinica dinamica
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido.	Realiza las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido.	registro en la historia clinica dinamica
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Informa al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	no aplica
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	Diligencia 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	registro en la historia clinica 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	Respeta 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	actividades ejecutadas de acuerdo a loinemientos de la institucion
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Realiza el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	registro en la historia clinica dinamica
8	Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Emite conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	no aplica
9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) . consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma.	Diligencia en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) , consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma.	registro en la historia clinica dinamica
#	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	Garantiza la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	registro en la historia clinica dinamica
#	Garantizar 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 cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	Garantiza 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 cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	actividades ejecutadas de acuerdo a loinemientos de la institucion
#	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reporta al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	actividades ejecutadas de acuerdo a loinemientos de la institucion
#	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	El contratista responde por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	actividades ejecutadas de acuerdo a loinemientos de la institucion

#	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	Apoya 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	se apoyo a la Subred en sus diferentes actividades realizadas
#	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	Presta el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	se dio respuesta a lo solicitado por la unidad
#	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notifica los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	no aplica
#	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	se dio respuesta a lo solicitado por la unidad
#	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o persol del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	Apoya las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o persol del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	ejecutado con educación medica
#	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruyo a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	actividades ejecutadas de acuerdo a loinemientos de la institucion
#	Asistir a las jordas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Asiste a las jordas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	ejecutado con educación medica
#	Informar oportumente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informa oportumente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	se informa las novedades al supervisor
#	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Ofici de Calidad y/o a través de terceros	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Ofici de Calidad y/o a través de terceros	se informa las novedades al supervisor
#	Cumplir oportumente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Ofici de Calidad	Cumplir oportumente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Ofici de Calidad	se informa las novedades al supervisor
#	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF	acredito inscripción RETHUS
#	Portar el carnet instituciol de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Portar el carnet instituciol de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	se porta carnet institucional permanentemente
#	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	se cumplio con las actividades programadas en el cuadro
#	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relaciodos con esta. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relaciodos con esta. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	ejecutado con educación medica

Observaciones:	
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera	**Firma del Contratista** **C.C.** 1.015.468.319 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 0
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JESUS DAVID DUQUE ORTIZ
CARGO:	MÉDICO ESPECIALISTA CÓDIGO 213 GRADO 32
FIRMA	

Cuenta de cobro 11 - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JUAN CAMILO PERILLA BENITEZ
C.C. 1015468319 de BOGOTA

LA SUMA DE:

(tres millones trecientos sesenta y un mil novecientos veinte pesos pesos M/CTE)
($3.361.920)

Por concepto de:

- 192 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3023 de 2022, con afiliación ARL SURA RIESGO 5 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 01/12/22 AL 31/12/2022

Cordialmente,

JUAN CAMILO PERILLA BENITEZ
C.C 1015468319
Teléfono: 3222021907 Dirección: calle 66sur No 81-22
No Cuenta 48841368153 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 31/ DICIEMBRE /2022

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	1015468319	JUAN CAMILO PERILLA BENITEZ	CALLE 66 SUR # 81-22	8000634	jcamiloperillab@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	
2022-11	2022-11	I	09/12/2022	63813657	$420.700	

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	183.900	0		0		0	3	600	0	184.500	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	235.400	0	0	0	0	3	800	0	236.200	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	183.900	184.500
Pensión	1	235.400	236.200
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	419.300	420.700

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