1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6540 2022 **C.D.P. No.:** 3593

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2022
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ALCIRA DANIELA QUIÑONES ALBINO **C.C.** 1.016.113.779 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2022-11-16 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 6.633.936 **Valor a cobrar:** $ 6.633.936

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.633.936	4080	2023-01-01	2023-01-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 4.218.318			
2	DICIEMBRE	$ 6.633.936	$ 522.200	7863358703	15/12/2022
3	ENERO	$ 6.633.936	$ 1.030.800	7864706500	2/1/2023
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
$ 11.941.085	$ 18.575.021	$ 17.486.190	$ 1.088.831

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
	1. Valorar de manera integral la salud	Realizar valoracion integral a cada nucleo familiar basandome en la resolucion 3280 de 2018, identificando riesgos y actividades de promocion y prevencion a realizar segun curso de vida	
	2. Identificar los principales cambios en el desarrollo.		
	3. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno.		
	4. Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.		
	5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado.		
	6. Realizar los registros en el formato de historia clínica para cada RIA establecido por la SISS		Historia clínica establecida en la
	7. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo	Llenar ficha de notificacion segun corresponda caso	
	.8.Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia.	Diligenciar diariamente plan de cuidado familiar y actualizar base de datos de visitas	
	9. Cuando se requiere comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo.		Ordenes médicas (en el caso de usuario pertenezca a PNA, capital EAPB que tenga contrato vigent Subred).
	10. llamar al auxiliar de enfermeria del grupo familiar para agendar cita con especialistas.	Identificar tempranamente alteraciones que requieran de manejo especializado para su agendamiento y realizacion	
	11.EL médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realice la teleconsulta.		

Powered by CamScanner

	12. Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guía de práctica clínica respectiva para disponer de resultados el día de la teleconsulta con el especialista, estas órdenes deben ser de conocimiento del agendador cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta posterior a la entrega de los resultados.		Base de datos de
	13. Deberá establecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes	**Evaluar los riesgos y condiciones asociadas a cada paciente para realizar la correcta priorizacion**	Ficha de Notificación interés en salud pú
	14.En caso de que la familia reporte que alguno de sus integrantes pertenece a población de priorizada como mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se debe programar una nueva visita en donde el usuario este presente y reciba la atención en salud por parte del equipo		
	15.Debe verificar para todos los usuarios valorados en el Hogar hayan acudido a todas las atenciones definidas en el curso de vida por la Resolución 3230 de 2018 en el caso contrario, ordenar o canalizar.	**Realizar valoracion integral a cada nucleo familiar basandome en la resolucion 3280 de 2018, identificando riesgos y actividades de promocion y prevencion a realizar segun curso de vida**	Plan de cuidado
	16. En caso de identificar población sin aseguramiento que cumpla los criterios para afiliación por oficios debe remitir la información al grupo familiar para la gestión de la afiliación de oficio a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT)		Actas de asistencia a se asistenciales.
	17. Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin.	**Realizar entrega de productos de cada atencion realizada**	
	18. En caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas, los integrantes del Grupo Base asistirán a quien lo necesite y/o solicitarán apoyo al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias - CRUE de la Secretaría Distrital de Salud para remitir a la persona a una Institución Prestadora de Salud - IPS que pueda atenderlo	**Valorar condiciones de riesgo que necesiten ser atendidas de forma urgente**	
	19. Realizar Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred)		
	20. Realizará controles por profesional de medicina a Gestantes con MME o sífilis gestacional y Crónicos afiliados a capital salud subsidiado.	Realizar valoracion integral a cada nucleo familiar basandome en la resolucion	
	. 21 Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados.		
	22.Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-casa a casa.		
	23.Asistencia al comite de salud.	Asisitir al comite semanal para desarrollar los casos priorizados de la semana y realizar	
	24. Entre otras actividades que permitan la ejecucion del convenio.		

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. 1.016.113.779 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

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

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 003- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALCIRA DANIELA QUIÑONES ALBINO
C.C. 1016113779

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 6540 2022 correspondiente del 01 al 31 de Enero del 2023.

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

Cordialmente,

ALCIRA DANIELA QUIÑONES ALBINO
C.C. 1016113779
Teléfono:31544318191
Dirección: CALLE 23 A BIS #85ª-62
No Cuenta 0346211568
Banco BBVA
Fecha 31 de enero 2023

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016113779
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALCIRA DANIELA QUINONES ALBINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 A BIS #65A-62	TELEFONO:	3154431
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		78647065	00	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1843900008

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 533.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.100	$ 0	$ 533.100
SUBTOTALES:										$ 533.100	$ 0	$ 533.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 416.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.500	$ 0	$ 0	$ 416.500
SUBTOTALES:													$ 416.500	$ 0	$ 0	$ 416.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.200	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 81.200
SUBTOTALES:									$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 81.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD					ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1016113779	QUINONES ALBINO ALCIRA DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.331.389				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.331.389	$ 533.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 533.100	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.331.389	$ 416.500	$ 0	$ 416.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.331.389	CC1016113779	$ 81.200	30	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 1.030.800

Planilla Pagada

2023/01/11 10:53 PM USUARIO SOI CC1016113779

Powered by CamScanner