1153

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1,731,440 **Valor a cobrar:** $ 1,731,440

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 1,731,440	$ 38,844,480

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUÉ LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LÓS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
23 HORAS

Firma del Contratista

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 cuenta de cobro

C.C. 52,713,247 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Itaú CORPBANCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7679374814**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		306475563

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 965.300
SUBTOTAL:			1	**$ 965.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 709.800
SUBTOTAL:			1	**$ 709.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 138.400
SUBTOTAL:			1	**$ 138.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.813.500**

123 Horas

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1153 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 2,710,080 **Valor a cobrar:** $ 2,710,080

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 4,441,520	$ 36,134,400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-02-01 **Hasta:** 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGIENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGIENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITOIRA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
36 HORAS.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52,713,247 **de** Bogotá 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEME IORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCIÓN, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Itaú CORPBANCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7682000275	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		313671385

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 680.000
SUBTOTAL:			1	**$ 680.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 500.000
SUBTOTAL:			1	**$ 500.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 97.500
SUBTOTAL:			1	**$ 97.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.277.500**

36 Horas 2.710.080=

Reif

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1153 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 2,559,520 **Valor a cobrar:** $ 2,559,520

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 7,001,040	$ 33,574,880

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-03-01 **Hasta:** 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 34

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION, EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION, EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7683497270**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		318678157

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 173.500
SUBTOTAL:			1	**$ 173.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 135.500
SUBTOTAL:			1	**$ 135.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 26.500
SUBTOTAL:			1	**$ 26.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 335.500**

34 horas
2.559.520

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1153 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 2,710,080 **Valor a cobrar:** $ 2,710,080

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,731,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 9,711,120	$ 30,864,800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-04-01 **Hasta:** 2018-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 36

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7686859831		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		328317510

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 173.500
SUBTOTAL:			1	**$ 173.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 135.500
SUBTOTAL:			1	**$ 135.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 26.500
SUBTOTAL:			1	**$ 26.500**

TOTAL PAGADO:	$ 335.500

36 HORAS
2'710.080=

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5,947,120 **Valor a cobrar:** $ 5,947,120

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 5,947,120	$ 736,100	7689189438
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 15,658,240	$ 24,917,680

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-05-01 **Hasta:** 2018-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SUREPOSICION O REPARACION	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 79.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 140A NO 53B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica medica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	76891894	36	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2018-05-09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		335784348

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 380.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.700	$ 0	$ 380.700
SUBTOTALES:										**$ 380.700**	**$ 0**	**$ 380.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 297.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.400	$ 0	$ 0	$ 297.400
SUBTOTALES:													**$ 297.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 297.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.000	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 58.000
SUBTOTALES:									**$ 58.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	CC 52713247	PLAZAS HERNANDEZ DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO								X									230301-PORVENIR	30	$ 2.378.850	$ 380.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.378.850	$ 297.400	$ 0	$ 297.400	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.378.850	52713247	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 736.100

79 horas
5.947.120

Planilla Pagada
SOI

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1153 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3,538,160 **Valor a cobrar:** $ 3,538,160

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	0	10/07/2018	09/08/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 5,947,120	$ 736,100	7689189438
6	JUNIO	$ 3,538,160	$ 439,600	7792299112
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 19,196,400	$ 21,379,520

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-06-01 **Hasta:** 2018-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 47.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7792299112	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		345455637

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.300
SUBTOTAL:			1	**$ 227.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 177.600
SUBTOTAL:			1	**$ 177.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 34.700
SUBTOTAL:			1	**$ 34.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 439.600**

47 horas
3.538.160 =

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3,387,600 **Valor a cobrar:** $ 3,387,600

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	0	10/07/2018	09/08/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 5,947,120	$ 736,100	7689189438
6	JUNIO	$ 3,538,160	$ 439,600	7792299112
7	JULIO	$ 3,387,600	$ 419,900	7794554411
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 22,584,000	$ 17,991,920

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-07-01 **Hasta:** 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOIMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 45.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON**
CARGO:	**REFERENTE GESTION HOSPITALARIA**
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7794554411		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		352676381

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.100
SUBTOTAL:			1	**$ 217.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 169.600
SUBTOTAL:			1	**$ 169.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 33.200
SUBTOTAL:			1	**$ 33.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 419.900**

45 horas
3.387.600-

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3,387,600 **Valor a cobrar:** $ 3,387,600

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	0	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 3,947,120	$ 736,100	7689189438
6	JUNIO	$ 3,538,160	$ 439,600	7792299112
7	JULIO	$ 3,387,600	$ 419,900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3,387,600	$ 422,700	7797248087
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 25,971,600	$ 14,604,320

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDOUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOIMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITOIRA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 45.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION	52713247	
SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
	CALLE 146A NO 58B-22 AP304 TELEFONO	7512015	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de la practica medica, sin internació	
NTACIÓN	UNICO		
JERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7797248087	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES agosto	AÑO	2018
DÍAS DE MORA	10						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/08/23	NÚMERO AUTORIZACION:					382958010

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 216.900	$ 1.700	$ 218.600
										$ 216.900	**$ 1.700**	**$ 218.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.400	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 169.400	$ 1.300	$ 0	$ 170.700
													$ 169.400	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 170.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.100	$ 33.100	$ 300	$ 0	$ 33.400
									$ 33.100	**$ 300**	**$ 0**	**$ 33.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																						PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETEFUNTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
NZAS RNANDEZ NA NSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.355.040	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.355.040	$ 169.400	$ 0	$ 169.400	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.355.040	52713247	$ 33.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 422.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

45 horas
3.387.600 =

ARL | sura

Medellín, 25 de agosto de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52713247 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 10/08/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE N900959051

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527132471823743124

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 25/08/2018 11.58 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ C.C. 52,713,247 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 3,613,440 Valor a cobrar: $ 3,613,440

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 0	2950	10/09/2018	09/10/2018
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 5,947,120	$ 736,100	7689189438
6	JUNIO	$ 3,538,160	$ 439,600	7792299112
7	JULIO	$ 3,387,600	$ 419,900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3,387,600	$ 422,700	7797248087
9	SEPTIEMBRE	$ 3,613,440	$ 422,700	7797248807
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 29,585,040	$ 10,990,880

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS: 48. SE ENTREGA PLANILLA DE AGOSTO.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C. 52,713,247 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Itaú

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304 TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7797248087 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES	agosto AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			362988013

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 216.900	$ 1.700	$ 218.600
SUBTOTALES:										$ 216.900	$ 1.700	$ 218.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.400	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 169.400	$ 1.300	$ 0	$ 170.700
SUBTOTALES:													$ 169.400	$ 1.300	$ 0	$ 170.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.100	$ 33.100	$ 300	$ 0	$ 33.400
SUBTOTALES:									$ 33.100	$ 300	$ 0	$ 33.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52713247	PLAZAS HERNANDEZ DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO									X								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.355.040	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.355.040	$ 169.400	$ 0	$ 169.400	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.355.040	52713247	$ 33.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 422.700

Planilla Pagada

48 horas.
3.613.440=

2018/08/23 11:42 USUARIO: SOI CC52713247

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52,713,247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3,387,600 **Valor a cobrar:** $ 3,387,600

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 0	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 0	3519	27/10/2018	15/12/2018
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,731,440	$ 1,713,500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2,710,080	$ 1,277,500	7682000275
3	MARZO	$ 2,559,520	$ 335,500	7683497270
4	ABRIL	$ 2,710,080	$ 335,500	7686859831
5	MAYO	$ 5,947,120	$ 736,100	7689189438
6	JUNIO	$ 3,538,160	$ 439,600	7792299112
7	JULIO	$ 3,387,600	$ 419,900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3,387,600	$ 422,700	7797248087
9	SEPTIEMBRE	$ 3,613,440	$ 422,700	7797248807
10	OCTUBRE	$ 3,387,600	$ 430,700	7703700658
0				
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40,575,920	$ 40,575,920	$ 32,972,640	$ 7,603,280

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITOIRA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS: 45. RECIBO MES DE SEPTIEMBRE.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C. 52,713,247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

5

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52713247
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 146A NO 58B-72 AP304 TELEFONO: 7512315
TIPO APORTANTE: 03-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

NUMERO PLANILLA: **77037006S8** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES septiembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2018
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/10/16 NUMERO AUTORIZACIÓN: 377277080

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
23030	23030-PORVENIR	1	$ 221.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 221.700	$ 1.000	$ 222.700
SUBTOTALES										**$ 221.700**	**$ 1.000**	**$ 222.700**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 173.200	$ 800	$ 0	$ 174.000
SUBTOTALES													**$ 173.200**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 174.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.800	$ 33.800	$ 200	$ 0	$ 34.000
SUBTOTALES									**$ 33.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 34.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																											PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	ALTO RIESGO PENSIÓN	INTEGRAL	SENA	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 52713247	PLAZAS HERNANDEZ DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000					NO								X								23030-PORVENIR	30	$ 1.385.153	$ 221.700	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.385.153	$ 173.200	$ 0	$ 173.200	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.385.152	$ 52713247	$ 33.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 430.700

45 horas
5.387.600"

Planilla Pagada

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52.713.247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.387.600 **Valor a cobrar:** $ 3.387.600

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 0	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 0	3519	10/10/2018	09/11/2018
6	$ 0	3778	10/11/2018	15/12/2018
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.731.440	$ 1.713.500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2.710.080	$ 1.277.500	7682000275
3	MARZO	$ 2.559.520	$ 335.500	7683497270
4	ABRIL	$ 2.710.080	$ 335.500	7686859831
5	MAYO	$ 5.947.120	$ 736.100	7689189438
6	JUNIO	$ 3.538.160	$ 439.600	7792299112
7	JULIO	$ 3.387.600	$ 419.900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3.387.600	$ 422.700	7797248087
9	SEPTIEMBRE	$ 3.613.440	$ 422.700	7797248807
10	OCTUBRE	$ 3.387.600	$ 430.700	7703700658
11	NOVIEMBRE	$ 3.387.600	$ 419.900	7706004318
0				
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40.575.920	$ 40.575.920	$ 36.360.240	$ 4.215.680

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDOUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS: 45.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C 52.713.247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	52713247
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELEFONO:	7512315
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

NUMERO PLANILLA:	77060043	16	TIPO DE PLANILLA:	I	INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION OTROS:	- MES	octubre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES octubre	AÑO	2018
DIAS DE MORA:				1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2018/11/15	NUMERO AUTORIZACION:		385808124

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTAROS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 216.900	$ 200	$ 217.100
SUBTOTALES:										$ 216.900	$ 200	$ 217.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-SUAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.400		$ 0	$ 0	$ 169.400	$ 200	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:													$ 169.400	$ 200	$ 0	$ 169.600

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
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.100		$ 33.100	$ 100	$ 0	$ 33.200
SUBTOTALES:										$ 33.100	$ 100	$ 0	$ 33.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	COM	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52713247	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ	INDEPENDIENTE	TI - CABEZA DE FAMILIA	$ 1.000.000																					NO		230301-PORVENIR	30	$ 1.355.040	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.900	EPS010-SUAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.355.040	$ 169.400	$ 0	$ 169.400	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.355.040	$ 52713247	$ 33.100	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	$ 419.900

Planilla Pagada

45 horas

3.387.600.-

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6
Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52.713.247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.538.160 **Valor a cobrar:** $ 3.538.160

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 0	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 0	3519	10/10/2018	09/11/2018
6	$ 0	3778	10/11/2018	15/12/2018
7	$ 1.129.200	4019	16/12/2018	15/01/2019

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.731.440	$ 1.713.500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2.710.080	$ 1.277.500	7682000275
3	MARZO	$ 2.559.520	$ 335.500	7683497270
4	ABRIL	$ 2.710.080	$ 335.500	7686859831
5	MAYO	$ 5.947.120	$ 736.100	7689189438
6	JUNIO	$ 3.538.160	$ 439.600	7792299112
7	JULIO	$ 3.387.600	$ 419.900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3.387.600	$ 422.700	7797248087
9	SEPTIEMBRE	$ 3.613.440	$ 422.700	7797248807
10	OCTUBRE	$ 3.387.600	$ 430.700	7703700658
11	NOVIEMBRE	$ 3.387.600	$ 419.900	7706004318
7	DICIEMBRE	$ 3.538.160	$ 421.400	7708652856
13	ENERO 1-9	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40.575.920	$ 41.705.120	$ 39.898.400	$ 1.806.720

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOIMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
47 HORAS.

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 cuenta de cobro.

Firma del Contratista

C. 52.713.247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE HOSPITALIZACION
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7708652856**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		396394302

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.900
SUBTOTAL:			1	**$ 217.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 170.200
SUBTOTAL:			1	**$ 170.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 33.300
SUBTOTAL:			1	**$ 33.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 421.400**

47 horas
3.538160=

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1153 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ **C.C.** 52.713.247 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.613.440 **Valor a cobrar:** $ 3.613.440

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
8 01/2019	$ 1.806.720	62	16/01/2019	31/01/2019
0				
0				
0				
0				
1	$ 0	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 0	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 0	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 0	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 0	3519	10/10/2018	09/11/2018
6	$ 0	3778	10/11/2018	15/12/2018
7	$ 1.129.200	4019	16/12/2018	15/01/2019

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.731.440	$ 1.713.500	7679374814
2	FEBRERO	$ 2.710.080	$ 1.277.500	7682000275
3	MARZO	$ 2.559.520	$ 335.500	7683497270
4	ABRIL	$ 2.710.080	$ 335.500	7686859831
5	MAYO	$ 5.947.120	$ 736.100	7689189438
6	JUNIO	$ 3.538.160	$ 439.600	7792299112
7	JULIO	$ 3.387.600	$ 419.900	7794554411
8	AGOSTO	$ 3.387.600	$ 422.700	7797248087
9	SEPTIEMBRE	$ 3.613.440	$ 422.700	7797248807
10	OCTUBRE	$ 3.387.600	$ 430.700	7703700658
11	NOVIEMBRE	$ 3.387.600	$ 419.900	7706004318
7	DICIEMBRE	$ 3.538.160	$ 421.400	7708652856
13	ENERO 1-9	$ 3.613.440	$ 438.000	7710637775

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 40.575.920	$ 43.511.840	$ 43.511.840	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE UNA MANERA OPORTUNA Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RAICONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓUNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ATIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILIOTACION Y ACREDITACION.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDAIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LAINSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESSAIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEPROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7	RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALESPERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓCONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10	DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACAION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONES POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADASDENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPISICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
48 HORAS.

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 cuenta de cobro

Firma del Contratista

C. 52.713.247 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE HOSPITALIZACION
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.
20. PRESTAR EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52713247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CONSTANZA PLAZAS HERNANDEZ PLAZAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 146A NO 58B-22 AP304	TELÉFONO:	7512315
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7710637775	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[redacted]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	403904802				

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.500	$ 0	$ 226.500
SUBTOTALES:										**$ 226.500**	**$ 0**	**$ 226.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.000	$ 0	$ 0	$ 177.000
SUBTOTALES:													**$ 177.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 177.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.500	$ 34.500	$ 0	$ 0	$ 34.500
SUBTOTALES:									**$ 34.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																						PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	IBC	SAL INTEGRAL	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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52713247	PLAZAS HERNANDEZ DIANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.415.264	$ 226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.415.264	$ 177.000	$ 0	$ 177.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.415.264	$ 52713247	$ 34.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 438.000

48 horas!
3.613.440=

Planilla Pagada