Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6543 2022	C.D.P. No.:	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002 - 2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA		

Nombre del Contratista: ROCIO LUZ ZUÑIGA ANDRADE | C.C. 32.724.915 | de: BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 10/11/2022 | Fecha Terminación inicial: 31/12/2022 | Valor Mensual: $ 6.633.936 | Valor a cobrar: $ 6.633.936

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.633.936	4080	2023-01-01	2023-01-31
2	$ 6.633.936	230	2023-02-01	2023-02-28
3	$ 6.633.936	557	2023-03-01	2023-03-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 5.083.614	$ 829.400	1050182662	09/11/2022
2	DICIEMBRE	$ 6.633.936	$ 829.400	1050281645	30/11/2022
3	ENERO	$ 6.633.936	$ 821.000	1051003608	14/12/2022
4	FEBRERO	$ 6.633.936	$ 785.100	1052552004	09/02/2023
5	MARZO	$ 6.633.936	$ 828.300	1053331556	11/03/2023
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.941.085	$ 31.842.893	$ 31.619.358	$ 223.535

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-03-01 Hasta: 2023-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Valorar de manera integral la salud	A toda la poblacion se le dara a conocer el valor de manera integral a la salud	Informacion a la poblacion
2	Identificar los principales cambios en el desarrollo.	Se identificaran los cambios en el desarrollo de actividades en los lugares donde se realicen las visitas.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
3	Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno	Identificar si hay algun factor de riesgo en las familias y prevenirlo de manera oportuna evitando que se vuelva a presentar.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
4	Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud	Se promueve el cuidado de la salud a familias visitadas.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
5	Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado	Haciendo la valoracion con el paciente se le indicará el pan de cuidado desde ese momento.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
6	Realizar los registros en el formato de historia clínica para cada RIA establecido por la SISS	Se recolecta informacion para remitir a paciente a RIAS a pacientes que se vea necesario según estado de salud.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
7	En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	Al momento de la visita identificar si algun caso es de interes de salud pública se realizará la respectiva notificacion al sistema y se notificará al momento.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
8	Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia.	Se registra informacion brindada por los familiares o pacientes e identificar cualquier tipo de hallazgo.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
9	Cuando se requiere comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo	En caso que soliciten o necesiten teleconsulta, estaremos dispuestos a atender cualquier situación.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
10	llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas.	Se llamará al auxiliar para que haga la respectiva llamada y realice su agendamiento.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
11	El médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realice la teleconsulta	Al momento de llamar estaremos acompañados de especialista para realizar la teleconsulta y poder brindar al paciente la atencion que se merece.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
12	Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guía de práctica clínica respectiva para disponer de resultados el día de la teleconsulta con el especialista, estas órdenes deben ser de conocimiento del agendador cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta	Se ordenará examenes para determinar un dx y asi tambien le sean entregados a tiempo los resultados llegando a un acuerdo con la auxiliar para que nos pueda colaborar.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
13	Deberá establecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes.	Establecer la prioridad de cada familiar y las condiciones médicas.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
14	En caso de que la familia reporte que alguno de sus integrantes pertenece a población de priorizada como mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se debe programar una nueva visita en donde el usuario este presente y reciba la atención en salud por parte del equipo	Al visitar las familias se hace la respectiva verificacion y priorizar la poblacion de gestantes, niños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas y hacer una nueva visita para recibir la atencion por parte del equipo de salud.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
15	Debe verificar para todos los usuarios valorados en el Hogar hayan acudido a todas las atenciones definidas en el curso de vida por la Resolución 3230 de 2018 en el caso contrario, ordenar o canalizar	Al momento de la visita verificar los pacientes valorados hayan acudido a todas las atenciones de lo contratio ordenar y/o canalizar.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado

16	En caso de identificar población sin aseguramiento que cumpla los criterios para afiliación por oficios debe remitir la información al grupo familiar para la gestión de la afiliación de oficio a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT)	Brindar informacion a la poblacion que no esté afiliada al SGSSS para que pueda hacer parte de ella e informar queu hacer y hacer la gestión	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
17	Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin	Entrega de reportes a los equipos correspondientes.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
18	En caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas, los integrantes del Grupo Base asistirán a quien lo necesite y/o solicitarán apoyo al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias - CRUE de la Secretaría Distrital de Salud para remitir a la persona a una Institución Prestadora de Salud – IPS que pueda atenderlo	Cumplir con las guias, protocolos y procedimientos implementados por la subred y demas caracteristicas del SGSSS	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
19	Realizar Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred)	Verificar en la visita que los pacientes estén en alguna EPS asi no tenga contrato con las subred, lo importante es que esté afiliado	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
20	Realizará controles por profesional de medicina a Gestantes con MME o sífilis gestacional y Crónicos afiliados a capital salud subsidiado	Se garantizará la socializacion al paciente y su familia y se garantice la seguridad y humanizacion de la atencion.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
21	Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados.	Se realizan valoraciones integrales de toda la poblacion	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
22	Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-casa a casa.	Realizar activideades de deteccion temprana de acuerdo al nuevo modelo en salud	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
23	Asistencia al comite de salud	Asistir a los comites programados para evaluar la ejecucion del convenio.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado
24	Entre otras actividades que permitan la ejecucion del convenio. Productos a entregar: Historia clinica establecida en la SISS, diligenciada, Ordenes médicas (en el caso de que el usuario pertenezca a PNA, capital salud u EAPB que tenga contrato vigente con la Subred), Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred), Base de datos definida para el convenio, Ficha de Notificación según evento de interés en salud publica identificado y Plan de cuidado familiar. CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, induccion y reinduccion programados por el contratante y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir el desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Historia Clinica en Dinamica, formatos de diligenciamiento y planes de cuidado

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 32.724.915 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Directora Servicios Ambulatorios
FIRMA	

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

V.B.

Cuenta de cobro (005) - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ROCIO LUZ ZUÑIGA ANDRADE

C.C. 32724915 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

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

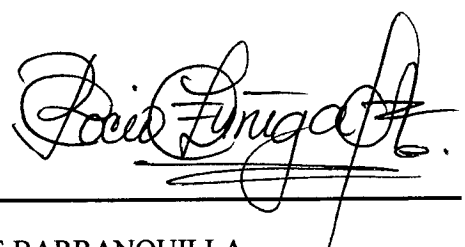
$ 6.633.936

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6543 2022 correspondiente del 1 al 31 de marzo 2023

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

Cordialmente.



C.C.: 32724915 DE BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3023762799
DIRECCIÓN: CRA 73 26 81 SUR
NÚMERO DE CUENTA: 051998891
BANCO: AV VILLAS
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 31/3/2023

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-11, 07:06:42 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	ROCIO LUZ ZUÑIGA ANDRADE
CEDULA CIUDADANIA	CC 32724915
Código Sucursal (Nombre)	(.)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053331556
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1964554650
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 828.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 424.700	$ 3.600
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 331.800	$ 2.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 64.700	$ 600
			SubTotales:	$ 821.200	$ 7.100
			Total a Pagar:		$ 828.300

OK

Yenldin J.E.