1573

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 6.336.000 **Valor a cobrar:** $ 6.336.000

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	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 0	$ 0	0
6	JUNIO	$ 0	$ 0	0
7	JULIO	$ 0	$ 0	0
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 33.000.000	$ 24.948.000	$ 8.052.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-04-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-04-12
FECHA DE PAGO:	2018-04-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-04
PERIODO SALUD:	2018-04
NUMERO PLANILLA:	12919094
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	12919094
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.300	$ 316.800	$ 319.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.900	$ 405.600	$ 408.500
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 500	$ 61.800	$ 62.300
			Total a pagar	$ 5.700	$ 784.200	$ 789.900

192 h

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/05/2018

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : USS SAN BLAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN GABRIEL CEPEDA
PROFESIÓN : MEDICO GENERAL
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: 10/01/18

AÑO 2018

Nº	ACTIVIDADES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Horas programadas segun cuadro actividades mes				192								
2	Horas ejecutadas				192								
3	Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias				0								
4													
5													
6													
7													
8													
9													
	TOTAL (Actividades)				192								

HORAS PROGRAMADAS MES 192

VALOR HORA 33000

VALOR TOTAL A COBRAR MES: $6.336.000

Firmas:

CONTRATISTA: Juan G. Cepeda Mueva

Visto Bueno LIDER : Angel Dario Bonal Cord.

Scanned by CamScanner

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 1573 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1,026,550,900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5,742,000 **Valor a cobrar:** $ 5,742,000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4,540,800	2034	10/06/2018	09/07/2018
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	$ 6,138,000	$ 768,900	12586928
2	FEBRERO	$ 5,940,000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6,534,000	$ 815,800	12805243
4	ABRIL	$ 6,336,000	$ 789,900	12919094
5	MAYO	$ 5,742,000	$ 710,600	13002666
6	JUNIO	$ 0	$ 0	0
7	JULIO	$ 0	$ 0	0
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33,000,000	$ 37,540,800	$ 30,690,000	$ 6,850,800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Juan Cepeda
Firma del Contratista

C.C. 1,026,550,900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-05-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-05-07
FECHA DE PAGO:	2018-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-05
PERIODO SALUD:	2018-05
NUMERO PLANILLA:	13002666
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13002666
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 900	$ 287.100	$ 288.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.200	$ 367.500	$ 368.700
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 200	$ 56.000	$ 56.200
		Total a pagar		$ 2.300	$ 710.600	$ 712.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2018

Scanned by CamScanner

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 6.732.000 **Valor a cobrar:** $ 6.732.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
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	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 0	$ 0	0
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 43.619.400	$ 37.422.000	$ 6.197.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Juan G. Cepeda M.
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. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-07-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-06-05
FECHA DE PAGO:	2018-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-06
PERIODO SALUD:	2018-06
NUMERO PLANILLA:	13168251
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13168251
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 336.600	$ 340.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 430.900	$ 435.300
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 65.600	$ 66.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 833.100	$ 841.600

204 horas

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/07/2018

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : USS SAN BLAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
PROFESIÓN : MEDICO GENERAL
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: 10/01/18

Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2018											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	*Horas programdas según cuadro actividades mes*						204						
2	*Horas ejecutadas*						204						
3	*Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias*												
4													
5													
6													
7													
8													
9													
TOTAL (Actividades)							204						

HORAS PROGRAMADAS MES	204
VALOR HORA	33
VALOR TOTAL A COBRAR MES:	6,732,000

Firmas:

CONTRATISTA: Juan G. Cepeda M. Visto Bueno LIDER : Angel Dario Bernal Guiot

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5.940.000 **Valor a cobrar:** $ 5.940.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
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	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 43.619.400	$ 43.362.000	$ 257.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Juan G. Cepeda.

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. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : USS SAN BLAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
PROFESIÓN : MEDICO GENERAL
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: 10/01/18

Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2018											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	*Horas programdas según cuadro actividades mes*							180					
2	*Horas ejecutadas*							180					
3	*Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias*							0					
4													
5													
6													
7													
8													
9													
TOTAL (Actividades)								180					

HORAS PROGRAMADAS MES	180
VALOR HORA	33000
VALOR TOTAL A COBRAR MES:	$5.940.000

Firmas:

CONTRATISTA: Juan G. Cepeda

Visto Bueno LIDER : Angel Darío Bernal Gast.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-07-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-07-04
FECHA DE PAGO:	2018-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-07
PERIODO SALUD:	2018-07
NUMERO PLANILLA:	13268020
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13268020
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 297.000	$ 298.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 380.200	$ 382.000
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 57.900	$ 58.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 735.100	$ 738.600

180 horas.

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/08/2018

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5.940.000 **Valor a cobrar:** $ 5.940.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 50.727.600	$ 49.302.000	$ 1.425.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-08-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-08-02
FECHA DE PAGO:	2018-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-08
PERIODO SALUD:	2018-08
NUMERO PLANILLA:	13404142
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13404142
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 297.000	$ 299.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 380.200	$ 383.400
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 57.900	$ 58.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 735.100	$ 741.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2018

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : USS SAN BLAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
PROFESIÓN : MEDICO GENERAL
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: 10/01/18

Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2018											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	*Horas programdas según cuadro actividades mes*								180				
2	*Horas ejecutadas*								180				
3	*Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias*								0				
4													
5													
6													
7													
8													
9													
TOTAL (Actividades)									180				

HORAS PROGRAMADAS MES	180
VALOR HORA	33000
VALOR TOTAL A COBRAR MES:	$5.940.000

Firmas:

CONTRATISTA: Juan G. Cepeda Murcia Visto Bueno LIDER: Angel Dario Bernal Guio.

SEGUROS BOLÍVAR

onsultas > Consulta Publica ARL > Afiliación trabajador

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese **la información solicitada.**

** Campos obligatorios*

Tipo de Documento *

Número de Documento *

f4nm2

Confirmar imagen *

CONSULTAR

La persona identificada con CC-1026550900 tiene afiliación vigente con la ARL Seguros Bolivar

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5.940.000 **Valor a cobrar:** $ 5.940.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
04	$ 5.425.200	2950	10/09/2018	09/10/2018
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	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 56.152.800	$ 55.242.000	$ 910.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

JUAN G. CEPEDA M.
Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER FUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-08-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-08-02
FECHA DE PAGO:	2018-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-08
PERIODO SALUD:	2018-08
NUMERO PLANILLA:	13404142
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13404142
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 297.000	$ 299.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 380.200	$ 383.400
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 57.900	$ 58.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 735.100	$ 741.300

180 horas.

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2018

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 6.138.000 **Valor a cobrar:** $ 6.138.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
04	$ 5.425.200	2950	10/09/2018	09/10/2018
05	$ 6.712.200	3519	10/10/2018	15/12/2018
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	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
10	OCTUBRE	$ 6.138.000	$ 735.100	13671035
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 62.865.000	$ 61.380.000	$ 1.485.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Juan Gabriel Cepeda.
Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-10-02
FECHA DE PAGO:	2018-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-09
PERIODO SALUD:	2018-09
NUMERO PLANILLA:	13671035
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13671035
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 297.000	$ 300.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 380.200	$ 385.100
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 800	$ 57.900	$ 58.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 735.100	$ 744.600

186 horas

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/11/2018

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 5.742.000 **Valor a cobrar:** $ 5.742.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
04	$ 5.425.200	2950	10/09/2018	09/10/2018
05	$ 6.712.200	3519	10/10/2018	15/12/2018
06	$ 4.771.800	3777	29/11/2018	15/12/2018
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	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
10	OCTUBRE	$ 6.138.000	$ 735.100	13671035
11	NOVIEMBRE	$ 5.742.000	$ 710.600	13832197
12	DICIEMBRE	$ 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
$ 33.000.000	$ 67.636.800	$ 67.122.000	$ 514.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Juan G. Cepeda M.
Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-02
FECHA DE PAGO:	2018-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	13832197
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13832197
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 287.100	$ 292.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 367.500	$ 374.900
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 56.000	$ 57.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 14.400	$ 710.600	$ 725.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/11/2018

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 6.138.000 **Valor a cobrar:** $ 6.138.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
04	$ 5.425.200	2950	10/09/2018	09/10/2018
05	$ 6.712.200	3519	10/10/2018	15/12/2018
06	$ 4.771.800	3777	29/11/2018	15/12/2018
07	$ 7.303.200	4035	16/12/2018	15/01/2019
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 6.138.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
10	OCTUBRE	$ 6.138.000	$ 735.100	13671035
11	NOVIEMBRE	$ 5.742.000	$ 710.600	13832197
12	DICIEMBRE	$ 6.138.000	$ 710.600	13937077
13	1 al 31/01/19	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 33.000.000	$ 74.940.000	$ 73.260.000	$ 1.680.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Juan Cepeda
Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-12-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-12-04
FECHA DE PAGO:	2018-12-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-11
PERIODO SALUD:	2018-11
NUMERO PLANILLA:	13937077
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13937077
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 287.100	$ 289.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 367.500	$ 370.300
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 56.000	$ 56.500
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 710.600	$ 716.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2018

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 1573 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.** 1.026.550.900 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 6.336.000 **Valor a cobrar:** $ 6.336.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 4.540.800	2034	10/06/2018	09/07/2018
02	$ 6.078.600	2422	10/07/2018	09/08/2018
03	$ 7.108.200	2662	10/08/2018	09/09/2018
04	$ 5.425.200	2950	10/09/2018	09/10/2018
05	$ 6.712.200	3519	10/10/2018	15/12/2018
06	$ 4.771.800	3777	29/11/2018	15/12/2018
07	$ 7.306.200	4035	16/12/2018	15/01/2019
08	$ 3.300.000	61	16/01/2019	31/01/2019
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 4.752.000	$ 768.900	12586928
2	FEBRERO	$ 5.940.000	743000	12699550
3	MARZO	$ 6.534.000	$ 815.800	12805243
4	ABRIL	$ 6.336.000	$ 789.900	12919094
5	MAYO	$ 5.742.000	$ 710.600	13002666
6	JUNIO	$ 6.732.000	$ 833.100	13168251
7	JULIO	$ 5.940.000	$ 735.100	13268020
8	AGOSTO	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
9	SEPTIEMBRE	$ 5.940.000	$ 735.100	13404142
10	OCTUBRE	$ 6.138.000	$ 735.100	13671035
11	NOVIEMBRE	$ 5.742.000	$ 710.600	13832197
12	DICIEMBRE	$ 6.138.000	$ 710.600	13937077
13	1 al 31/01/19	$ 6.336.000	$ 759.700	14081744

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 33.000.000	$ 78.243.000	$ 78.210.000	$ 33.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICO GENERAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA

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	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	1. Realizo las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de
2	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de	2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia,
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión,
4	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura	4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en
5	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	5. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir
9	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia	9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas
11	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.
12	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos,	12. Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como
13	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	13. Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del
14	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus	14. El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de sus equipos.
15	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de	15. Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales,
16	16. Participar en la programación de actividades del servicio.	16. Participar en la programación de actividades del servicio.

Observaciones:

JUAN G. CEPEDA MURCIA.

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. 1.026.550.900 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
CARGO:	LIDER PROCESO URGENCIAS
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA
IDENTIFICACION:	CC-1026550900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-01-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-01-03
FECHA DE PAGO:	2019-01-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-12
PERIODO SALUD:	2018-12
NUMERO PLANILLA:	14081744
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	14081744
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 306.900	$ 310.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 392.900	$ 397.300
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 59.900	$ 60.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 759.700	$ 768.200

192 h

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2019