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 5551 2023 **C.D.P. No.:** 1399

**Proceso que pertenece:** CONVENIO 0002-2023
**Servicio al que pertenece:** CONSULTA EXTERNA
**Unidad a la que pertenece:** UMHES SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** MARIA CAMILA OBREGOZO VASQUEZ **C.C.** 1.022.417.156 **de:** Bogotá

**Fecha Inicio:** 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 7.098.352 **Valor a cobrar:** $ 1.157.340

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 3.549.176 | $ 821.000 | 67813864 | 12/05/2023 |
| 2 | JUNIO | $ 1.157.340 | $440.000 | 68606038 | 15/06/2023 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.732.235 | $ 4.732.235 | $ 4.706.516 | $ 25.719 |

final cta. cobro

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-06

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 población se le dara a conocer el valor de manera integral a la salud | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 2 | Identificar los principales cambios en el desarrollo. | se realiza identificación de los cambios en el desarrollo de actividades en los lugares donde se realizan las visitas. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 3 | Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno. | se realiza identificacion si hay algun factor de riesgo en las familias y prevenirlo de manera oportuna evitando que se vuelva a presentar. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 4 | 4. Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud. | Se promueve el cuidado de la salud a familiar visitadas. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 5 | 5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado. | Durante la valoracion del paciente se le dan las indicaciones del plan de cuidado. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 6 | 6. Realizar los registros en el formato de historia clinica para cada RIA establecido por la SISS. | Se realiza la recolección de información para remitir al paciente a RIAS cuando sea necesario según su estado de salud. | acta de capacitacion de dinamica gerencial |
| 7 | 7. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al lider operativo. | Identificar evento salud publica hacer la notificacion y seguimiento oportuno. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 8 | 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. | Durante la valoración del se realiza la identificación de un caso de interes de salud pública se realiza la respectiva notificación al sistema | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 9 | 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 | Se realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiente siempre y cuando el paciente lo requiera. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 10 | 10. llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas.. | Se solicita a los auliares de enfermeria la colaboración con el agendamiento de las citas con especialistas cuando el pacienta lo requiera segun su estado de salud. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 11 | 11.EL médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realice la teleconsulta.. | realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiente siempre y cuando el paciente lo requiera. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | 12. Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guía de práctica clínica respectiva para disponer de resultados el día de la teleconsulta con el especialista, estas órdenes deben ser de conocimiento del agendador cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta posterior a la entrega de los resultados.. | Ordenar examenes tantos ordenados por el especialista, como indicado en la resolucion 3280 de 2012 ,examanes de control para pacientes cronicos. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 13 | 13. Deberá establecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes. | identificar la prioridad de cada paciente, para dar un seguimiento y manejo oportuno. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 14 | 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. | identificar la prioridad de cada paciente, para dar un seguimiento y manejo oportuno. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 15 | 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. | Dar atencion de prevencion y promoción por cada ciclo de vida | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 16 | 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). | Hacer afiliacion por oficio, siempre y cuando cumpla los requisitos. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 17 | 17. Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin. | Identificar la prioridad de cada paciente, para dar un seguimiento y manejo oportuno. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 18 | 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. | Identificar la emergnecia, dar el manejo apropiado y solicitar apoyo al 123, CRUE | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 19 | 19. Realizar Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred). | Identificar pacientes con riesgos de diferentes EAPB, | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 20 | 20. Realizará controles por profesional de medicina a Gestantes con MME o sífilis gestacional y Crónicos afiliados a capital salud subsidiado. | Realizar consulta medicas a paciente cronicos, controles prenatalaes, y brindar tratamiento sifilis gestacion con el grupo de apoyo. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 21 | 21 Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados. | promover la prestación de servicios esenciales para la atención y problemas de salud de los pacientes. desde una perspectiva, psicológica y social interrelacionando los elementos de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 22 | 22.Detección temprana de alteraciones,formulación y educación en salud-casa a casa. | Hacer un seguimiento oportuno para un establecer un plan de cuidado y mejoria del paciente. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 23 | 23.Asistencia al comite de salud. | Socializacín de los casos de alto riesgo con medico familiar para plan de seguimiento. | acta de asistencia de comité de cuidado |
| 24 | 24. Entre otras actividades que permitan la ejecucion del convenio. Productos a entregar: Historia clínica 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. | promover la prestación de servicios esenciales para la atención y problemas de salud de los pacientes. desde una perspectiva, psicológica y social interrelacionando los elementos de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. | capacitacion de conocmientos con actas del mismo, diligenciamiento de historia clinica en dinamica. . |

**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.

Paula Obregon

Firma del Contratista

C.C. 1.022.417.156 de Bogotá

| 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 |

**Cuenta de cobro 02- 2023**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**MARIA CAMILA OBREGOZO VASQUEZ**
C.C. 1.022.417.156 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**
**($4.706.516)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5551 - 2023** correspondiente del 01 al 06 de junio de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023

**Cordialmente,**

Camila Obregozo

Nombre: Maria Camila Obregozo Vásquez
C.C. 1.022.417.156
Teléfono: 3053456579 Cra80C #8-53
No Cuenta 4762044215 Ahorros
Scotiabank Colpatría

Fecha: 30 de junio de 2023.

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | MARIA CAMILA OBREGOZO VASQUEZ | **NIT:** | 1022417156 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | mayo 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | mayo 2023 |
| **Número de Radicación:** | 68606038 | **Total a pagar:** | $440,000 |
| **Fecha de vencimiento:** | 14/06/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 15/06/2023 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | SCOTIABANK COLPATRIA | **Número Autorización:** | 2137098144 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0 | $34,700 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $227,500 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 1 | | $0 | $177,800 |
| | | | | | | $440,000 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 68606038, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

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