Secretaría Distrital 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 2483 2023	C.D.P. No.:	83
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	KAREN INDIRA MERCHAN CAMARGO	C.C.	1.052.410.451 de: DUITAMA
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20
Valor Mensual:	$ 6.559.662	Valor a cobrar:	$ 6.982.866

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 539.838	860	21/04/2023	20/05/2023
2	$ 10.737.016	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	$ 564.272	1533	6/06/2023	5/07/2023
4	$ 6.559.662	0	6/07/2023	5/08/2023
5	$ 6.771.264	0		
6	$ 0	0		
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	ENERO	$ 2.241.280	$ 0	0	0/01/1900
2	FEBRERO	$ 5.537.280	$ 881.300	65462031 - 65592392	13/02/2023
3	MARZO	$ 7.712.640	$ 685.300	65960863	7/03/2023
4	ABRIL	$ 6.348.060	$ 954.600	66891914	10/04/2023
5	MAYO	$ 6.559.662	$ 785.700	67768908	11/05/2023
6	JUNIO	$ 6.348.060	$ 811.900	68495124	9/06/2023
7	JULIO	$ 6.982.866	$ 788.700	69210997	17/07/2023
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 18.391.680	$ 43.563.732	$ 41.729.848	$ 1.833.884

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente	Realicé las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
2	Brindar atención en salud bajo los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada	Brindé una atención en salud bajo los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
3	Prestar los servicios asistenciales ofertados en la estructura institucional de la SUBRED, en cuanto, tiempo, calidad, oportunidad, seguridad del paciente, suficiencia, integridad, continuidad, pertinencia, humanización, eficiencia, eficacia, efectividad, accesibilidad, seguridad del paciente y demás actividades establecidas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Presté los servicios asistenciales ofertados en la estructura institucional de la SUBRED, en cuanto, tiempo, calidad, oportunidad, seguridad del paciente, suficiencia, integridad, continuidad, pertinencia, humanización, eficiencia, eficacia, efectividad, accesibilidad, seguridad del paciente y demás actividades establecidas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
4	Realizar las actividades según las necesidades de la subred donde cubra turno en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido	Realicé las actividades según las necesidades de la subred donde cubra turno en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Diligenciar el registro de la historia clínica, plan de manejo, ayudas diagnósticas y recomendaciones de egreso, teniendo en cuenta el grado de urgencia, los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención	Diligencié el registro de la historia clínica, plan de manejo, ayudas diagnósticas y recomendaciones de egreso, teniendo en cuenta el grado de urgencia, los servicios prestados y resolví inquietudes relacionadas con el proceso de atención	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e interconsultas, así como mantener actualizados los informes estadísticos diligenciados por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de cobro y facturación	Llevé registro de las actividades, procedimientos e interconsultas, así como mantuve actualizados los informes estadísticos diligenciados por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de cobro y facturación	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Respeté los derechos del paciente, cumplí el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
8	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Realicé el seguimiento y control a pacientes en los que se requirió mi participación e impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Emitir conceptos médicos que se me requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis y otros descriptivos asistenciales o administrativos que fueren solicitados	Emití conceptos médicos que se me requirieron, realicé resúmenes de historia clínica, epicrisis y otros descriptivos asistenciales o administrativos que fueron solicitados	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
10	Diligenciar de manera completa, oportuna, sistematizada y legible en los casos en que se presenten fallas del sistema las formatos de las historias clínicas, consentimientos informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello	Diligencié de forma completa, oportuna, sistematizada y legible en los casos en que se presentaron fallas del sistema las formatos de las historias clínicas, consentimientos informado, reportes de estudios y demás registros propios de mi actuar de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello	Registró de historia clínica de forma manual en las hojas respectivas que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial
11	Garantizar la confidencialidad de la información del paciente y de los registros clínicos	Garanticé la confidencialidad de la información del paciente y de los registros clínicos	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
12	Velar por la integridad adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se le asuman por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos	Garanticé la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se le asuman por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos	Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos
13	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED los equipos de propiedad del contratista que se asignen a las actividades contratadas	Reporté al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de mi propiedad, que se destinen a las actividades asistenciales	Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos
14	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Participé activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
15	Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	Participé en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales fui convocado	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
16	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	Participé en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
17	Apoyar a la Unidad en las actividades que demande según requerimientos intra institucionales y extra institucionales	Apoyé a la Unidad en las actividades que demandé según requerimientos intra institucionales y extra institucionales	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones

18	Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	Participe en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demandaron el servicio	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
19	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o proceso de Conciliación por parte de EPS/S-EAPB	Prestó el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o proceso de Conciliación por parte de EPS/S-EAPB	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
20	Notificar los eventos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención	Notifiqué los eventos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
21	Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Participe en los análisis a los que fui convocado e implementé las acciones de mejora definidas para el servicio	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporté los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Registros en las actas de asistencia a capacitaciones
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otros espacios dirigidas a los estudiantes y personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica	Desarrollé actividades de docencia de servicio en la revista médica y otros espacios dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplicaba	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruí a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de mi especialidad	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informé al supervisor del contrato las novedades que afectaron el cumplimiento de mis obligaciones	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias
26	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y o a través de terceros	Facilité las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y o a través de terceros	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias.
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromisos y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Cumplí oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromisos y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias.
28	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a mi favor	Acredité el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a mi favor	Presentación de planilla mensual de aportes de seguridad social
29	Aportar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Aporté en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Registros en las actas de asistencia a capacitaciones
30	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para el cubrimiento de sus actividades	Cumplí con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
31	Las demas pactadas por la supervisión del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplí las demas actividades asignadas por la supervisión del contrato	Notificación de actividades de la supervisión
32	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos programados por la entidad	Asistí y participé en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos notificados que se programaron desde la entidad	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial
33	Realizar consulta, valoración, revaloración y clasificación TRIAGE del paciente en el servicio de urgencias	Realizar consulta, valoración, revaloración y clasificación TRIAGE del paciente en el servicio de urgencias	Registros de historia clínica en el aplicativo o Dinamica Gerencial

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato vigente adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y adicional a personal. 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

Keren Indira Merchán

Firma del Contratista

C.C. 1.052.410.451 de DUITAMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	GUILLERMO RUBIO GUIZA
CARGO	MEDICO GENERAL CÓDIGO 211 GRADO 31
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 7

FECHA 31/07/2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

KAREN INDIRA MERCHAN CAMARGO
C.C. 1052410451

LA SUMA DE

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($6.982.866)

Por concepto de **198 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 2483 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **JULIO DE 2023**.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Cordialmente,

Karen Indira Merchan

KAREN INDIRA MERCHAN CAMARGO
C.C. 1052410451
CELULAR: 3214629759 DIRECCION: CL 153A 7B 20
CUENTA DE AHORROS N° 545894730 DE AV VILLAS

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	1052410451	KAREN INDIRA MERCHAN CAMARGO		Cl 153a#7b-20	3214629759	kmerchancamargo@gmail.com	
ON	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	17/07/2023	69210997	$788.700	

ES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Nueva EPS	900156264-2	317.500	0		0		0	3	1.100	0	318.600	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	406.400	0	0	0	0	3	1.500	0	407.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Positiva Seguros	860011153-6	61.900				61.900	3	300	62.200			619	62.200	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	317.500	318.600
Pensión	1	406.400	407.900
Riesgos Laborales	1	61.900	62.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.800	788.700

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