

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 5553 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:	MIGUEL ANGEL MURCIA HERNANDEZ			C.C.	1.032.458.278
				de:	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2023-05-18	Fecha Terminación inicial:	2023-06-06	Valor Mensual:	\$ 7.098.352
				Valor a cobrar:	\$ 7.098.352

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 7.098.352	1054	2023-06-06	2023-07-06
2	\$ 7.098.352	1983	2023-07-07	2023-08-06
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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	1054891456	17/05/2023
2	JUNIO	\$ 7.098.352	\$ 439.300	1055506693	14/06/2023
3	JULIO	\$ 7.098.352	\$ 878.500	1056165964	13/07/2023
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.732.235	\$ 18.928.939	\$ 17.745.880	\$ 1.183.059

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

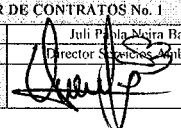
OBJETO DEL CONTRATO

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

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 DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Valorar de manera integral la salud	A toda la población se le dará a conocer el valor de manera integral a la salud	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
2	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 Clínica en Dinámica.
3	3. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno.	se realiza identificación si hay algún factor de riesgo en las familias y prevenirlo de manera oportuna evitando que se vuelva a presentar.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 Clínica en Dinámica.
5	5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado	Durante la valoración del paciente se le dan las indicaciones del plan de cuidado.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
6	6. Realizar los registros en el formato de historia clínica 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 capacitación de dinámica gerencial
7	7. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	Identificar evento salud pública hacer la notificación y seguimiento oportuno.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
8	8. Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaría 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 interés de salud pública se realiza la respectiva notificación al sistema	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 resolutivez de los profesionales en campo	Se realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiento siempre y cuando el paciente lo requiera.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
10	10. Llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas.	Se solicita a los auxiliares de enfermería la colaboración con el agendamiento de las citas con especialistas cuando el paciente lo requiera según su estado de salud.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 seguimiento siempre y cuando el paciente lo requiera.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 exámenes tanto ordenados por el especialista, como indicado en la resolución 3280 de 2012, exámenes de control para pacientes crónicos.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 Clínica en Dinámica.

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 Clínica en Dinámica.
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 crónicos, controles prenatales, y brindar tratamiento sífilis gestacion con el grupo de apoyo.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
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 Clínica en Dinámica.
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 mejoría del paciente.	Diligenciamiento de Historia Clínica en Dinámica.
23	23. Asistencia al comité de salud.	Socialización de los casos de alto riesgo con médico familiar para plan de seguimiento.	acta de asistencia de comité de cuidado
24	24. Entre otras actividades que permitan la ejecución 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 pública 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.	capacitación de conocimientos con actas del mismo, diligenciamiento de historia clínica en dinámica.
Observaciones:		 Firma del Contratista	
Nota: Es deber contractual anotar 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.		C.C.	1.032.458.278
		de BOGOTÁ D.C.	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista	NOMBRE:	N/A
CARGO:	Director Servicios Ambulatorios	CARGO:	N/A
FIRMA:		FIRMA:	N/A

un pua

Cuenta de cobro 03- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MIGUEL ANGEL MURCIA HERNANDEZ
C.C. 1.032.458.278

LA SUMA DE:

**SIETE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y
DOS PESOS M/CTE
(\$ 7.098.352)**

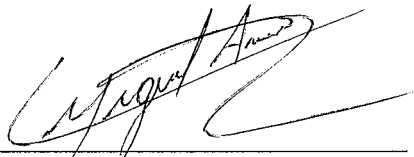
Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5553 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de Julio de 2023.

OBJETO:

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

Cordialmente,



MIGUEL ANGEL MURCIA HERNANDEZ
C.C. 1.032.458.278
Teléfono: 3132601844
Dirección: KR 111 C 80- 20
No Cuenta: 8212024834 ahorros
Banco SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
Fecha: 31 de julio de 2023.



Cliente:

PAGADA 2023-07-13

Razón Social	MIGUEL ANGEL MURCIA HERNANDEZ		
Documento	CC 1032458278	Dirección	CR 111C #80 - 20 CASA 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132601844
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

Documento	CC 1032458278	Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				MURCIA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

[illegible][illegible]

~~10~~



