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**
**VERSIN: 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 incial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 6.559.662 **Valor a cobrar:** $ 6.136.458

| ADICIÓN/ 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 | 1365 | 21/05/2023 | 5/06/2023 |
| 3 | $ 564.272 | 1533 | 6/06/2023 | 5/07/2023 |
| 4 | $ 6.559.662 | 2061 | 6/07/2023 | 5/08/2023 |
| 5 | $ 6.771.264 | 2122 | 6/08/2023 | 20/08/2023 |
| 6 | $ 3.667.768 | 2375 | 21/08/2023 | 20/09/2023 |
| 7 | $ 1.058.010 | 2689 | 21/09/2023 | 10/10/2023 |
| 8 | $ 7.194.468 | 0 | | |
| 9 | $ 0 | 0 | | |
| 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 | $ 687.300 | 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 | $ 748.700 | 69210907 | 17/07/2023 |
| 8 | AGOSTO | $ 6.559.662 | $ 864.300 | 70066176 | 11/08/2023 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 6.136.458 | $ 812.900 | 70905295 | 14/09/2023 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ [illegible].391.680 | $ 55.483.978 | $ 54.425.968 | $ 1.058.010 |

## 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 período:** **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

| | 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, intervenciones, terminados dentro del plan de mejora de la especialidad de acuerdo a oportunidad y pertinencia | Realizar actividades, procedimientos quirúrgicos, terminados dentro del plan de mejora de la especialidad de acuerdo a oportunidad y pertinencia | Registro de actividades, procedimientos quirúrgicos, terminados dentro del plan de mejora de la especialidad de acuerdo a oportunidad y pertinencia en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 2 | Brindar atención en salud con calidad y calidez cumpliendo estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada | Brindar una atención en salud buscando 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 Dinámica Gerencial |
| 3 | Acatar las disposiciones establecidas en el Manual de Bioseguridad de la SUBRED Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., así como las políticas, protocolos, guías, instructivos, procedimientos y demás documentos relacionados con el manejo de las infecciones asociadas a la atención en salud | Acatar las disposiciones establecidas en el Manual de Bioseguridad de la SUBRED Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., así como las políticas, protocolos, guías, instructivos, procedimientos y demás documentos relacionados con el manejo de las infecciones asociadas a la atención en salud | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 4 | Realizar las actividades según las necesidades de la sala en el turno establecido en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido | Realizar las actividades según las necesidades de la sala en el turno establecido en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 5 | Elaborar el informe de egreso sobre la condición clínica, plan de manejo, recomendaciones de egreso, control del estado de salud, educación sobre los servicios prestados y recibidos relacionados con el proceso de atención | Elaborar el informe de egreso sobre la condición clínica, plan de manejo, recomendaciones de egreso, control del estado de salud, educación sobre los servicios prestados y recibidos relacionados con el proceso de atención | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 6 | Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, diarias y actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | Lleve registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, diarias y actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 7 | Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales y demás políticas de los servicios en donde se realice la atención | Respete los derechos del paciente, cumpli el codigo de etica medica y las disposiciones legales y demas politicas de los servicios en donde se realice la atencion | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 8 | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e imparta instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e imparta instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 9 | Limitar los actos médicos que se requieran, realizar exámenes de historia clínica, epicrisis y otros documentos asociados a administración que fueron solicitados | Limite los actos medicos que se requieran, realice examenes de historia clinica, epicrisis y otros documentos asociados a administracion que fueron solicitados | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 10 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sustentada y legible en los casos en que se presentaren fallas del sistema los formatos de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello | Diligencié en forma completa, oportuna, sustentatizada y legible en los casos en que se presentaren fallas del sistema los formatos de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial en forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 11 | Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos | Garantice la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 12 | Garantizar 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 disposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos | Garantice 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 disposición o reparación cuando los daños se ocasionen 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 destine a las actividades asistenciales | Reporte al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de su propiedad, que se destine 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 | Participe activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demas actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad | Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial. |
| 15 | Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reinducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado | Participé en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reinducción, 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 Entidad en las actividades que demande según requerimientos internos, locales y extra institucionales | Apoyé a la Entidad en las actividades que demandó según requerimientos internos, locales y extra institucionales | Registro en las actas de asistencia a capacitaciones |

CUENTA DE COBRO No. 9

FECHA 30/09/2023

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 CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($6.136.458)

Por concepto de **174 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 2483 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE 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 Merchán

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | KAREN INDIRA MERCHAN CAMARGO | **NIT:** | 1052410451 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | agosto 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | agosto 2023 |
| **Número de Radicación:** | 70905295 | **Total a pagar:** | $812,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 13/09/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 14/09/2023 | **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:** | BANCO AV VILLAS | **Número Autorización:** | 159182216 |
| **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 | $64,100 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0 | $420,400 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1 | | $0 | $328,400 |
| | | | | | | $812,900 |

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

**Le informamos que el pago de la planilla No. 70905295, 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