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 5238 2023	**C.D.P. No.:**	3372	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
				Unidad a la que pertenece:	USS LA VICTORIA

Nombre del Contratista: CAMILA ANDREA SANCHEZ GALVIS **C.C.** 1.032.500.926 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-03-05 **Fecha Terminación inicial:** 2023-05-20 **Valor Mensual:** $ 4.232.040 **Valor a cobrar:** $ 2.962.428

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.434.191	2105	2023-05-01	2023-05-31
2	$ 4.232.040	2114	2023-06-07	2023-08-05
3	$ 2.116.020	2351	2023-08-06	2023-08-20
4	$ 1.410.680	2690	2023-08-21	2023-08-31
5	$ 4.232.040	2790	2023-09-06	2023-09-30
6	$ 4.232.040	3372	2023-10-01	2023-10-31
7	$ 2.962.428		2023-11-01	2023-11-30
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 2.962.428	$ 704.000	1054037924	12.04.2023
2	JUNIO	$ 4.232.040	$ 367.700	1055391373	09.06.2023
3	JULIO	$ 4.232.040	$ 526.400	1032500926	14.07.2023
4	AGOSTO	$ 4.232.040	$ 525.900	1056810437	11.08.2023
5	SEPTIEMBRE	$ 4.232.040	$ 523.900	1057334657	05.09.2023
6	OCTUBRE	$ 4.232.040	$ 526.200	1058157141	09.10.2023
7	NOVIEMBRE	$ 2.962.428	$ 523.900	1058671352	01.11.2023
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
$ 6.465.617	$ 27.085.056	$ 27.085.056	$ 0

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 SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Se ejecutaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Registros de historia clínica electrónica
2	Brindar una atencion en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y	Los pacientes asignados fueron atendidos oportuna e integralmente,	Registros de historia clínica electrónica
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando	Las actividades programadas se desarrollaron según las necesidades de la subred,	Cuadros de programación de actividades
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de	Se informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo,	Registros de historia clínica electrónica
5	Diligenciar el registro de las actividades, procedimientos e intervenciones,	Las actividades, procedimientos e intervenciones desarrolladas quedan registradas	Registros de historia clínica electrónica
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y	Durante el proceso de atención se respetaron los derechos del paciente, y se aplicó	Registros de historia clínica electrónica
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	Se impartieron las instrucciones al equipo de salud para el seguimiento y control	Registros de historia clínica electrónica
8	Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de	Se emitieron los conceptos médicos en las valoraciones, evoluciones, epicrisis y	Registros de historia clínica electrónica
9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la	Los registros clínicos se hicieron completos y oportunos, con una correcta	Registros de historia clínica electrónica
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los	La custodia de la información contenida en historia clínica se garantiza mediante	Registros de historia clínica electrónica
11	Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los	Los equipos, elementos e instalaciones puestos a disposición para el desarrollo de	Reportes de tecnovigilancia y activos
12	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los	Los equipos de mi propiedad destinados al cumplimiento de las actividades	No aplica documentación o evidencia
13	El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de los	La Subred no me ha encargado la custodia de equipos para el cumplimiento de mis	No aplica documentación o evidencia
14	Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y	Se participa en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos	No fui requerido para elaboración de
15	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales	Cuando lo requiere el líder del servicio se presta el apoyo necesario para dar	No fui requerido para elaboración de
16	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de	Cuando se identifican sucesos de seguridad, se reportan en la plataforma	Reportes en aplicativo de reporte de
17	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad	Se reportaron los eventos de notificación obligatoria de manera oportuna durante	Registros de auditoría de oportunidad y
18	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro	(NO) Se desarrollaron actividades de docencia durante la revista médica para la	No hay personal en formación asignado
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias	Se educa a la comunidad, representada por el paciente y sus familiares, sobre la	Registros de historia clínica electrónica
20	Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y	Participé en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos	Capacitaciones y exámenes virtuales
21	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el	Se informó al supervisor del contrato sobre las novedades presentadas durante el	Reporte de novedades al supervisor de
22	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma	Mantuve comunicación permanente con el supervisor del contrato para facilitar	Entrega de turno y Reporte de
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora,	Se cumplió oportunamente con las recomendaciones, oportunidades de mejora,	Respuesta a comunicaciones del
24	Acreditar inscripción en el RETHUS Y MIPRES.	Se acredita la inscripción a RETHUS y MIPRES al inicio del contrato.	Documentos del proveedor en la plataforma del sistema electrónico de contratación pública "SECOP II"
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las	Se porta el carné de identificación institucional durante el desarrollo de las	Minutas de la empresa de
26	Prestar el servicio de conformidad con la programacion de agendad	Se cumplió la programación de actividades agendaddas y acordadas con el	Cuadros de programación de actividades
27	Participar en las investigaciones y estudios especificos de casos	"No se desarrollaron actividades de investigacion ni estudios especificos	No hay actividades de investigacion ni

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.

Camila Sanchez

Firma del Contratista

C.C.	1.032.500.926	**de**	BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MAURICIO GARZON GRANADOS
CARGO:	DIRECTO TECNICO DE SERVICIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MAURICIO GARZON GRANADOS
CARGO:	DIRECTO TECNICO DE
FIRMA	

Cuenta de cobro No 7

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
CAMILA ANDREA SANCHEZ GALVIS
C.C. 1032500926 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($2'962.428)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5238 de 2023 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Noviembre de 2023

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

Cordialmente,

Camilo Sanchez

CAMILA ANDREA SANCHEZ GALVIS
C.C: 1032500926
Teléfono: 3112540158
Dirección: Calle 64 A # 52-53
Número de cuenta: 82453408333
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: Bancolombia
Fecha de generación de cuenta: 30/11/2023

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-15, 08:52:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058671352

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 01/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1032500926	**Dirección**	CL 64A #52 - 53 TORRE 11 APTO 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112540158
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032500926	CAMILA ANDREA SANCHEZ GALVIS	57	00																0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.692.816	$ 270.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.692.816	$ 211.700	2,436	$ 1.692.816	$ 41.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.692.816	$ 1.692.816	$ 1.692.816	$ 0	$ 270.900	$ 211.700	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.900	$ 0	$ 523.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.