SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1164 2019	C.D.P. No.:	109
Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION-URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	UBS SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	LUIS ALFONSO CAICEDO CAICEDO	C.C.	80.115.536 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-07-31
Valor Mensual:	$ 17.709.672	Valor a cobrar:	$ 17.709.672

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 10.840.320	1605		
2	$ 37.283.520	1756	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 16.311.540	2304	2019-10-01	2019-11-30
4	$ 17.709.672	2792	2019-12-01	2020-01-01
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 12.195.360	$1.560.700	8488855372
2	MARZO	$ 16.712.160	$ 2.137.100	8490014735
3	ABRIL	$ 18.067.200	$ 2.312.000	8491243090
4	MAYO	$ 18.970.560	$ 2.431.200	8492344911
5	JUNIO	$ 15.357.120	$ 2.019.800	8493319935
6	JULIO	$ 16.260.480	$ 2.077.500	8494428878
7	AGOSTO	$ 17.243.628	$ 2.202.900	8495639051
8	SEPTIEMBRE	$ 17.709.672	$ 2.266.200	8496829163
9	OCTUBRE	$ 16.311.540	$ 2.267.600	8497921545-8498594453
10	NOVIEMBE	$ 17.709.672	$ 2.084.000	8499035208
11				
12				
13				

Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 86.722.560	$ 168.867.612	$ 166.537.392	$ 2.330.220

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales en medicina para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS(Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLOACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su profesión.	Se Realizaron las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su profesión.
2	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualiza
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Se Cumplió con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.
4	Participar en la programación de actividades del área	Se participó en la programación de actividades del área
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
6	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de	Se Notificó los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
7	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se Impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
8	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	Se Diligenció el consentimiento informado acorde con la atención brindada.
9	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su a	Se Diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad; Realizando los registros correspondientes en la historia clínica, solicitudes de exámenes diagnósticos, formulación de medicamentos, formatos no POS, interconsultas, remisiones y otros documentos según indicaciones de los médicos tratantes, y avalado con firma y sello por los Médicos Especialistas
10	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se Practicó el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
11	nformar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atenci	se Informó al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención
12	Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se emitó conceptos médicos que se le requieran.
13	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Se poyó en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
14	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Respondi por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
15	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participé en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
16	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Conozco y di cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos

Scanned by CamScanner

17	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyó a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionale
18	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área	cipe en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Se intruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.
20	Mantener la reserva de la información	Se Mantuvo la reserva de la información
21	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informe al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.
22	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	e Veló porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio
23	Apoyo en procedimientos médico quirúrgicos según solicitud del médico tratante requiera.	
24	Participar en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente, reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según las necesidades del servicio y cuando se le requiera.	Participe en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente, reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según las necesidades del servicio y cuando se le requiera.
25	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Se Realizó seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.
26	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asign	Di respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne
27	Realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Realizó resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requi
28	Acompañamiento de visitas externas a los servicios cuando se requieran.	Acompañe en visitas externas a los servicios cuando se requieran.
29	Promoví las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados
30	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Desarrolle las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.

Observaciones: Aportes al sistema de seguridad social integral mes vencido según Decreto 1273 de 2018	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 80.115.536 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIANA ROJAS
CARGO:	REFERENTE DE HOSPITALIZACION SAN BLAS
FIRMA	

Scanned by CamScanner

Factura Electrónica de Venta FE 3
Luis Alfonso Caicedo - **80115536 - 1**
Registrado en el Régimen Simple de Tributación
No Somos Grandes Contribuyentes
No Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18763000594977 de 21/09/2019
Vigente hasta 21/03/2021 - PrefijoFE de la factura 1 a la 100

LUIS ALFONSO CAICEDO CAICEDO

MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

CUFE 93fb90c9c3b3d52cba1c28ea6399d558677eb5860125c62e3f43f0db1e872a883f82f391d4c8b6a54996823e6b3f1000

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD-CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900959051 - 7
Dirección: DG 34 5 43
Ciudad: Bogotá
Teléfono: 3023290575
Vendedor: Gonzalo Caicedo

Fecha Factura: 25/11/2019 07:07:29
Fecha Expedición: 25/11/2019 07:03:51
Forma de Pago: FACTURA CREDIT...
Fecha Vcto.: 05/12/2019

Ítem	Descripción Ítem	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
01	Servicios Profesionales de Medicina Especializada.	HORAS	228.00	77,674.00	0.00	0.00		17,709,672.00

Observaciones:
Prestar los servicios profesionales en medicina para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente. Periodo correspondiente a 2019-11-01 al 2019-11-30.

Subtotal	17,709,672.00
Descuentos	0.00
IVA	0.00
ICO	0.00
Total	**17,709,672.00**
Saldo Pendiente	**17,709,672.00**

Vlr. Total: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO Luis Alfonso Caicedo
KR 77 19 35 T 8 APTO 503 Tel +57 3204262019
Bogotá, Bogotá D.C

-ORIGINAL-

Scanned by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80115536		CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 19 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	519811001	8499035208	I	2019/11/13	2019/11/12	BANCOLOMBIA	0	$2,084,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,109,400	$0	$0	$1,109,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,109,400	$0	$0	$1,109,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,000	$0	$0	$159,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$159,000	$0	$0	$159,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$815,600	$0	$0	$815,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$815,600	$0	$0	$815,600
TOTAL				1	$2,084,000	$0	$0	$2,084,000

Scanned by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80115536		CAICEDO CAICEDO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 19 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8142543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-10	2019-10	519811001	8499035208	I	2019/11/13	2019/11/12	BANCOLOMBIA	0	$2,084,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,524,616	$1,109,400			$6,524,616	$815,600			$0	$0			$6,524,616	$159,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,524,616	$1,109,400			$6,524,616	$815,600			$0	$0			$6,524,616	$159,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,524,616	$1,109,400			$6,524,616	$815,600			$0	$0			$6,524,616	$159,000		$0	$0
1	CC 80115536	CAICEDO LUIS	230301	30	$6,524,616	$1,109,400	EPS010	30	$6,524,616	$815,600		0	$0	$0	14-7	30	$6,524,616	$159,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$6,524,616	$1,109,400			$6,524,616	$815,600			$0	$0			$6,524,616	$159,000		$0	$0

Scanned by CamScanner