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**		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	**CÓDIGO:**ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	**VERSIÓN:**01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	**FECHA:** 2016-08-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1198 2019 **C.D.P. No.:** 109

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/PEDIATRIA
Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: ELIANA CAROLINA REINA RODRIGUEZ **C.C.** 1.026.262.356 **de:** 0

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 4.158.000 **Valor a cobrar:** $ 4.158.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
1	$ 6.138.000	1756	01/08/2019	30/09/2019
2	$ 1.980.000	2304	01/10/2019	30/11/2019
3	$ 3.366.000	2792	01/12/2019	31/12/2019
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
0				
1	FEBRERO	$ 2.178.000	$ 693.000	14194954
2	MARZO	$ 2.970.000	$ 812.200	14360406
3	ABRIL	$ 2.970.000	$ 831.400	14505735
4	MAYO	$ 2.376.000	$ 680.600	15840251
5	JUNIO	$ 2.772.000	$ 840.000	15979742
6	JULIO	$ 3.306.600	$ 850.800	16129663
7	AGOSTO	$ 2.633.400	$ 728.900	16321137
8	SEPTIEMBRE	$ 2.574.000	$ 656.800	16474376
9	OCTUBRE	$ 2.574.000	$ 742.500	16654271
10	NOVIEMBRE	$ 4.158.000	$ 866.300	16772318
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.028.000	$ 28.512.000	$ 28.512.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de medicina general 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)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar examen, evaluacion, diagnostico y tratamiento medico de los paciente que requieran la atencion	Realizo examen fisico estableciendo diagnostico y plan de manejo en las pacientes que atendio
2	Diligenciar en forma adecuada la historia clinica y toda la documentacion requerida para la atención eficaz del paciente de acuerdo a la resolución 1995 de 1999 y anexos reglamentarios	Diligencio la historia clinica siguiendo la resolucion 1995 y la guia del hospital
3	Realizar procedimientos médicos del servicio asignado y controlar los pacientes bajo su cuidado.	Realizo los procedimientos asignados por el medico ginecoobstetra.
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Diligencio las fichas de notificacion en los casos que la normatividad lo solicita.
5	Instruir a la comunidad sobre la promoción y prevención de las enfermedades.	Realizo instrucción a la comunidad en actividades de promocion y prevencion de las enfermedades
6	Impartir instrucciones al personal técnico y auxiliar sobre los procedimientos a su cargo.	Lidero el equipo de atencipn en las pacientes que atendio
7	Asistir a las reuniones funcionales del servicio.	Ha asistido y participado activamente en las reuniones del servicio y del Hospital.
8	Participar en la política de uso adecuado de uso adecuado de antibióticos..	Conoce las guias y protocolos institucionales y los sigue en el manejo de pacientes.
9	Participar en la revisión y el ajuste del sistema de control de calidad en la prestación del servicio	Participo activamente en le ajuste del sistema de control de la calidad.
10	Controlar y manejar complicaciones médicas si las hubiese.	Control las complicaciones en los casos que se presentaron.
11	0	0
12	0	0
13	0	0
14	0	0
15	0	0
16		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Eliana Reina

Firma del Contratista

C.C 1.026.262.356 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	FABIO NIÑO ARJONA
CARGO:	ENLACE CORPORATIVO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELIANA CAROLINA REINA RODRIGUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1026262356
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-12
FECHA DE PAGO:	2019-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16772318
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16772318
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 350.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 448.000
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.300	$ 68.300
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.000	$ 56.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.300	$ 922.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2019