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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP.IA-PT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2636 2019 **C.D.P. No.:** 279 **Proceso al que pertenece:** URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: US SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL CEPEDA MURCIA **C.C.:** 1.026.550.900 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-09-30 **Valor Mensual:** $ 6.336.000 **Valor a cobrar:** $ 6.336.000

ADICIÓN/ OTRO SÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 13.068.000	1735	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 5.246.000	2397	2019-10-01	2019-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 5.742.000	$ 797.400	14237738
2	MARZO	$ 6.138.000	$ 719.300	14422465
3	ABRIL	$ 6.930.000	$ 771.000	14533569
4	MAYO	$ 5.346.000	$ 672.800	14533573
5	JUNIO	$ 6.732.000	$ 665.100	15991127
6	JULIO	$ 6.534.600	$ 840.660	16142724
7	AGOSTO	$ 6.732.000	$ 819.500	16345060
8	SEPTIEMBRE	$ 6.336.000	$ 846.700	16512363
9	OCTUBRE	$ 5.907.000	$ 787.200	16612799
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 38.016.000	$ 56.430.000	$ 56.397.000	$ 33.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de	CONSULTA MEDICA URGENCIAS
2	intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos requisitos necesarios	EVOLUCION MEDICA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	REALIZACION DE SUTURAS
4	Participar en la programación de actividades del área.	ATENCION AL PACIENTE CRITICO EN SALA DE REANIMACION
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS
6	los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora	APOYO EN VALORACION TRIAGE
7	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	REVISTA Y DOCENCIA A ESTUDIANTES MEDICINA
8	registros correspondientes en la historia clínica, solicitudes de exámenes diagnósticos, formulación de medicamentos, formatos no POS	
9	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	
10	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de ser contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

JUAN G. CEPEDA MURCIA
Firma del Contratista

C.C. 1.026.550.900 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIANA MARIA ROJAS
CARGO:	REFERENTE URGENCIAS US SAN BLAS
FIRMA	

Scanned by CamScanner