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 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 0862 2019 **C.D.P. No.:** 1756 **Proceso al que pertenece:** SANTA CLARA CONSULTA EXT. Y PROCEDIMIENTOS PSIQUIATRIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ **C.C.** 91.484.106 **de:** Bucaramanga

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 19.374.420 **Valor a cobrar:** $ 19.374.420

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 25.349.220	1605	2019-07-25	2019-07-30
2	$ 38.748.840	1756	2019-08-01	2019-09-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 17.043.920	$ 2.491.100	1018938023
2	MARZO	$ 19.138.300	$ 2.504.300	1019597796
3	ABRIL	$ 17.477.240	$ 2.504.300	1020286637
4	MAYO	$ 18.777.200	$ 2.511.700	1021101588
5	JUNIO	$ 16.610.600	$ 2.491.100	1021796193
6	JULIO	$ 17.910.560	$ 2.507.800	1022472009
7	AGOSTO	$ 19.374.420	$ 2.491.100	1023230021
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 83.197.440	$ 147.295.500	$ 126.332.240	$ 20.963.260

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo asistencial en el Area de la Unidad de Salud Mental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Unidad Prestadora Servicios de Salud SANTA CLARA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-08-01 **Hasta:** 2019-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar las acciones médicas necesarias para el mejoramiento de la salud de los pacientes	Se realizo el seguimiento medico de cada uno de los pacientes para el mejoramiento de su salud
2	Registrar en la historia clinica todas las acciones relativas al cuidado del paciente para dejar constancia cientifica y legal de lo actuado.	Se llevo a cabo el registro en la historia clinica de las evoluciones realizadas a los pacintes de la unidad.
3	Evaluar el resultado de las acciones médicas tomadas durante el servicio con el fin de ajustar las conductas.	Se realiza seguimiento a los pacientes llevando a cabo entregas de turno y revistas medicas
4	Establecer las medidas necesarias para brindar una atención con calidad permitiendo dar solución a las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atención al paciente, integrando a las diferentes especialidades médico quirúrgicas y demas áreas del Hospital que sean necesarias.	Se realiza analisis de casos, comites de calidad, junta medica si el caos lo requiere
5	Realizar análisis de los indicadores de morbi –mortalidad y auditoria que promuevan procesos de mejoramiento continuo.	Se hace seguimiento a los eventos adversos
6	Participar en la actualización, socialización y aplicación de protocolos y procedimientos segun las guias de manejo del paciente con Trastorno mental	Se lleva a cabo la aplicación y socializacion de los protocolos y procedimientos a los pacientes de la Unidad de Salud Mental.
7	Realizar registros y generar informes estadisticos de las actividades ejecutadas con el fin de evaluar el comportamiento poblacional del Hospital	Se realizan informes y registros estadisticos de ls actividades ejecutadas
8	Participar en el diseño y la planeación estratégica de la Unidad Funcional para el logro de la visión institucional.	se lleva a cabo reunion mensul de la Unidad, con el fin de participar en la planeacion estrtaegica de la Unidad.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 91.484.106 **de** Bucaramanga

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Hugo Gorman Reyes Guerrero
CARGO:	Medico Especialista Unidad Salud Mental
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-08-16, 10:51:29 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1023230021

Periodo Cotización 201907 **Periodo Servicio** 201907

Cliente:

PAGADA 2019-08-13 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ				
Documento	CC 91481106	**Dirección**	AV CAR 15 145 A 31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203045639		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91481106		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
															0	30	30	30	0			$ 7.799.760	230201		16 %	$ 7.799.760	$ 1.248.000	$ 39.000	$ 39.000	EPS001		12,5 %	$ 7.799.760	$ 975.000	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 7.799.760	$ 190.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.248.000	$ 39.000	$ 39.000	$ 975.000	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.491.100

Jesús Giovanni Cortés R.
R.M. 11656-01
C.C. 91481106
M.D. Psiquiatra

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

Bogotá, 13 de agosto de 2019

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ

Documento de Identidad: CC 91481106

Usuario: JESUS CORTES

Teléfono: 3203045639

Número de Planilla: 1023230021

Fecha de Recepción: 13 de agosto de 2019

Periodo de Cotización: 2019-07

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
Número de empleados: 1
Valor: $1.337.900

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS001 - ALIANSALUD EPS S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $983.700

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-7 - CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $191.800

Total Pagado: $2.513.400

Codialmente,

Jesús Giovanni Cortés R.
R.M. 11656-01
C.C. 91481106
M.D. Psiquiatra

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.