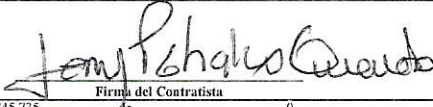


 Servicios de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-08-01
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. CONTRATO - OPS:		PS 1162 2019	C.D.P. No.:	109	Proceso al que pertenece:		PROCESO ASISTENCIAL/PEDIATRIA		
					Unidad a la que pertenece:		MATERNO INFANTIL		
Nombre del Contratista:		PAHOLA QUEVEDO TAPIA			C.C.	52 845 735	de:	0	
Fecha Inicio:		2019-02-01	Fecha Terminación inicial:		2019-07-31	Valor Mensual:	\$ 16 777 584	Valor a cobrar:	\$ 16 777 584
ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0					0				
0					1	FEBRERO	\$ 6 325 520	\$ 1 013 600	8488565928
0					2	MARZO	\$ 7 753 840	\$ 965 300	8490021209
0					3	ABRIL	\$ 10 840 320	\$ 1 208 700	8491301870
0					4	MAYO	\$ 10 840 320	\$ 1 385 000	8492422066
1	\$ 13 625 680	1605	26/06/2019	31/07/2019	5	JUNIO	\$ 11 743 680	\$ 1 500 300	8493380837
2	\$ 17 088 280	1756	01/08/2019	01/10/2019	6	JULIO	\$ 10 811 480	\$ 1 732 900	8494472178
3	\$ 6 142 100	2304	01/10/2019	30/11/2019	1	AGOSTO	\$ 9 476 228	\$ 1 636 800	8495614375
4	\$ 11 340 404	2792	01/11/2019	30/11/2019	2	SEPTIEMBRE	\$ 6 990 660	\$ 865 300	8496753161
0					3	OCTUBRE	\$ 16 777 584	\$ 865 300	8497958692
0					0				
0					0				
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
		\$ 43 361 280	\$ 91.557.744		\$ 91.557.632		\$ 112		

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	
Prestar los servicios especializados de Pediatra 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: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de su especialidad	Realiza las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de su especialidad
2 Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
3 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	Lleva 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
4 Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	Cumple con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica
5 Participar en la programación de actividades del área	Participa en la programación de actividades del área
6 Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
7 Notificar las fallas 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.	Notifica las fallas 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
8 Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Imparte instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente
9 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
10 Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento
11 Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación
12 Informar a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Informa a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención
13 Emitir conceptos médicos que se le requieran	Emite conceptos médicos que se le requieran
14 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
15 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
16	
Observaciones:	
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. <div style="float: right; text-align: right;">  Firma del Contratista C.C. 52 845 735 de 0 </div>	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
CARGO:	LIDER PEDIATRIA Y NEONATOS
FIRMA	

- DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneración SENAC (CBE)
2586-73		QUEVEDO S.A. DE C.V.	INDEPENDIENTE	CA. CAJAL	Calle 6 # 5-67 A. 03-1	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	4786-164	NO

DA-TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Fensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla		L mite	Pago	Banco	Valor
2019-09	2019-09	508590641		849958692		2019-10-08	2019-10-15	BANCO DAVIENDA	\$859 800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Días	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
					\$447,500	\$2,796,264		\$2,796,264		\$349,600	\$0		\$0	\$2,796,264		\$68,200	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.F. (1 Afiliados)																		
					\$447,500	\$2,796,264		\$2,796,264		\$349,600	\$0		\$0	\$2,796,264		\$68,200	\$0	
1	CC	3266735	QUEVEDO JEVY	30	\$447,500	\$2,796,264	30	\$2,796,264		\$349,600	\$0	14.23	\$0	\$2,796,264	30	\$68,200	\$0	
Total Afiliados(1)					\$447,500	\$2,796,264		\$2,796,264		\$349,600	\$0		\$0	\$2,796,264		\$68,200	\$0	

DRA. JENY PAHOLA QUEVEDO TAPIA
PEDIATRA

CALLE 18 A No. 78-35 TO 4
CEL.: 313 499 3990
BOGOTÁ, D.C.

NIT. 52.845.735-0 RÉGIMEN COMÚN

RESOLUCIÓN DIAN No. 320001401984
FECHA: 2016/05/19
AUTORIZA: 001-500

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Fecha: 31-October 2019

Nombre: Subred Centro Orient

Dirección: 119 39-15-43

Teléfono: 34444484

Nit.: 900959051-7

FACTURA DE VENTA

Nº 068

DETALLE		VALOR
Honorarios por prestación de Servicios como medicina pediatria		16 777 584
VALOR \$		
IVA \$		

TOTAL \$ 16 777 584

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio.

RECIBÍ,

Jeny Pahola Quevedo
DRA. JENY PAHOLA QUEVEDO TAPIA