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

CODIGO: AP-AA-F1-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4007 2019	**C.D.P. No.:**	162	**Proceso al que pertenece:**	AMBULATORIO
				Unidad a la que pertenece:	SAN CRISTOBAL
Nombre del Contratista:	LUIS FELIPE ROJAS SALAMANCA			**C.C.**	1.049.624.432 de: TUNJA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-07-31	**Valor Mensual:**	$ 5,077,986 **Valor a cobrar:** $ 4.149.752

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.175.200	1678	2019-05-27	2019-07-31
2	$ 10.155.972	1762	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 5,077,986	2333	2019-10-01	2019-11-30
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	$ 4,921,560	$ 564,300	4204405250
2	MARZO	$ 4,921,560	$ 561,600	4204806654
3	ABRIL	$ 4,921,560	$ 561,600	4208949840
4	MAYO	$ 4,921,560	$ 561,600	4213271216
5	JUNIO	$ 4,921,560	$ 561,600	7722896652
6	JULIO	$ 4,921,560	$ 561,600	7727947523
7	AGOSTO	$ 5,077,986	$ 578,900	7730727517
8	SEPTIEMBRE	$ 5,077,986	$ 578,900	7730727517
9	OCTUBRE	$ 4,149,752	$ 578,900	7733180111
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
$ 26,671,680	$ 45,080,838	$ 43.835.084	$ 1.245.754

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE MEDICO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL PROCESO AMBULATORIO Y GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

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 PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios profesionales como medico realizando consultas médicas conforme al estandar definido de acuerdo a la actividad a desarrollar y demanda de servicios, enmarcado dentro de los parametros de calidad definidos en la normatividad vigente del sistema obligatorio de garantia de calidad en salud para el ejercicio de la profesion y acogiendo las guias y protocolos definidas por la Subred Centro Oriente 2 Diligenciar el registro individual de atencion en salud (RIPS) de todos los usuarios adecuadamente 3 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de los servicios de salud 4 Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 5 Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 6 Realizar el proceso de gestion y operacion de SIVIGILA EVV 7 Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atencion primarios (CAPS) en el marco del convenio 1219 de 2017 8 Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema los formatos) consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello 9 Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecucion de las actividades contractuales 10)	1. Consultas medica Resolutiva 2. Consultas de P y D 3. Valoracion de PPL en reseña 4. Valoraciones en area de Sanidad 5. Valoraciones de Primera vez 6. Se cumplio con protocos de bioseguridad y con guias de acuerdo a la consulta 7. Se anexa certificado de pago

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.049.624.432 **de** TUNJA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GUILLERMO RUBIO GUIZA
CARGO:	LIDER SEDES
FIRMA	