

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: C.D.P. No.: Proceso al que pertenece:
 Unidad a la que pertenece:
 Nombre del Contratista: C.C. de:
 Fecha Inicio: Fecha Terminación Inicial: Valor Mensual: Valor a cobrar:

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 9.306.000	1605	2019-06-25	2019-07-31
2	\$ 15.840.000	1556	2019-08-01	2019-09-30
3	\$ 7.524.000	2304	2019-10-01	2019-10-31
4	\$ 9.108.000	2792	2019-11-01	2019-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 7.722.000	\$ 1.011.900	31355454
2	MARZO	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	32969269
3	ABRIL	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	34515743
4	MAYO	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	35025636
5	JUNIO	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	35612814
6	JULIO	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	36000016
7	AGOSTO	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	36963362
8	SEPTIEMBRE	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	37316361
9	OCTUBRE	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	38222871
10	NOVIEMBRE	\$ 7.920.000	\$ 1.011.900	38222871
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	\$ 79.794.000	\$ 79.714.000	\$ 792.000

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: Hasta:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (En orden de prioridad)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan de atención de su profesión.	Las realizo y pueden ser evidenciadas en la Historia Clínica
2. Llevar registro de la ejecución de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos de fondo por la normatividad vigente y todos los documentos de la historia clínica.	Se realizan y la evidencia la Historia Clínica
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Se cumple
4. Participar en la programación de actividades del área.	Participo en todas las actividades programadas
5. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reportan de manera oportuna
6. Notificar los sucesos 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.	Los realizo cuando me los solicitan
7. Informar oportunamente al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Los notifico de manera oportuna
8. Reportar oportunamente a la gerencia: acciones de respuesta correspondientes en la historia clínica, solicitudes de exámenes diagnósticos, formulación de medicamentos, formatos.	Los imparto tanto al personal de enfermería o como medico
9. Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	Se diligencian todos de manera clara y oportuna
10. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Los diligencio con cada paciente

Observaciones:

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

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. de

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	<input type="text" value="Dionora Monalopso"/>
CARGO:	<input type="text" value="Supervisora de Contratos"/>
FIRMA:	<input type="text" value="Dionora Monalopso"/>