

	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 0987 2019	C.D.P. No.:	109	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/PEDIATRIA
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL
Nombre del Contratista:	ANTONIO ESTRADA ESTRADA VIZCAINO			C.C.	72.126.871
				de:	0
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-07-31	Valor Mensual:	\$ 16.311.540
				Valor a cobrar:	\$ 16.311.540

ADICION/OTROSI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0					0				
0					1	FEBRERO	\$ 17.766.080	\$ 2.507.200	8488838830
0					2	MARZO	\$ 14.905.440	\$ 2.586.960	8490035098
0					3	ABRIL	\$ 15.808.800	\$ 2.349.000	8491229961
0					4	MAYO	\$ 18.067.200	\$ 2.523.000	8492382200
0					5	JUNIO	\$ 17.163.840	\$ 2.810.400	8493403571
1	\$ 15.056.000	1605	26/06/2019	31/07/2019	6	JULIO	\$ 18.067.200	\$ 2.395.200	8494595047
2	\$ 37.283.520	1756	01/08/2019	30/09/2019	7	AGOSTO	\$ 16.777.584	\$ 2.298.400	8495646257
3	\$ 10.719.012	2304	01/10/2019	30/11/2019	8	SEPTIEMBRE	\$ 15.845.496	\$ 2.144.600	8496822644-8496867372
4	\$ 17.709.672	2792	01/12/2019	31/12/2019	9	OCTUBRE	\$ 15.845.496	\$ 2.044.000	8497938679
0					10	NOVIEMBRE	\$ 16.311.540	\$ 2.044.000	8499045776
0					0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 86.722.560	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 167.490.764	PAGOS REALIZADOS \$ 166.558.676	SALDO DEL CONTRATO \$ 932.088
---------------------	---	--	------------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios especializados de Pediatría 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:
		2019-11-01	2019-11-30
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 establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realiza las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos 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.

C.C. 72.126.871 de 0

Antonio Estrada
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
CARGO:	LÍDER DE NEONATOS Y PEDIATRÍA
FIRMA:	

Dr. Antonio María Vizcaino Estrada

Médico Pediatra

NIT. 72.126.871 - 2 IVA RÉGIMEN COMÚN

Cel. 310 563 4981

Fecha

Día	Mes	Año
30	11	2019

FACTURA DE VENTA

Nº 0149

Señor (es): Subred Centro Oriente

Nit: 900959051-7

Dirección: Dg 34# 5-43

Tel: 3444484

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
Honorarios por prestación de Servicios como médico Pediatra			16311540
son: Dieciséis millones trescientos y cuarenta pesos			
		SUB-TOTAL \$	
		I.V.A.	
		TOTAL \$	16311540

RESOLUCIÓN DIAN No. 32008088704 del 01/04/04 No. Autorizada del 001 al 200

ESTA FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE CUMPLIMIENTO CON LA LEY 1231 DE 2008. A PARTIR DE SU VENCIMIENTO SE APLICARÁN LOS INTERESES MORATORIOS DE LEY.

FIRMA

RECIBIDO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72126871		ESTRADA VIZCAINO ANTONIO MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 n 71 11 torre 4 apto 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3563756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2019-10	2019-10	520054210	8499045776	1	1	2019/11/20	2019/11/13	\$2,044,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,088,000	\$0	\$0	\$1,088,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$800,000	\$0	\$0	\$800,000
TOTAL				1	\$2,044,000	\$0	\$0	\$2,044,000