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-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	2880 - 2019	C.D.P. No.:	109	Proceso al que pertenece:	CIRUJANO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: GUIOMAR LILIANA ROMERO LOPEZ C.C. 37.294.040 de: CUCUTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-07-31 Valor Mensual: $ 14.400.000 Valor a cobrar: $ 15.201.468

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 27.775.452	1756	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 14.795.712	2304	2019-10-01	2019-11-30
3	$ 13.860.162	2792	2019-12-01	2019-12-31
4	$ 16.989.876	3175	2020-01-01	2020-01-31
5	$ 14.307.264	3454		
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	MARZO	$ 13.866.240	$ 1.786.400	8490341998
2	ABRIL	$ 13.866.240	$1,798,100	8491500587
3	MAYO	$ 12.132.960	$1,565,400	8492543006
4	JUNIO	$ 13.866.240	$1,565,400	8493688299
5	JULIO	$ 14.299.560	$1,839,100	8494663207
6	AGOSTO	$ 15.201.468	$1,840,600	8495847279
7	SEPTIEMBRE	$ 13.860.162	$ 1.956.800	8496955799
8	OCTUBRE	$ 16.095.672	$1,791,800	8498252284
9	NOVIEMBRE	$ 14.307.264	$ 2.076.000	9400029267
10	DICIEMBRE	$ 15.201.468	$ 1.952.300	9400903668
11	ENERO	$ 15.201.468	$1,964,600	9402212149
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
$ 83.197.440	$ 170.925.906	$ 157.898.742	$ 13.027.164

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de CIRUJANO GENERAL para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados	Solicitud de apoyo diagnostico necesario de acuerdo a patologias a estudio
2	2)Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la	registro electronio de los procedimeintos realizados con los codigos de facturacion actualizados
3	3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la	se cumplen con las exigencias legales del manejo y registro de infomrcino en historia clincl del paciente
4	4) Participar en la programación de actividades del área.	desarrollo de lista de actividades de especilistas y cumplimiento de las mismas
5	5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida	reporte de eventos de notificacion obligatoria
6	6) Realizar resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales	se completan resumenes solicitados por administrativos
7	7) Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los	informe a personal administrativo sobre eventos presentados
8	8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al	divulgacion de conducta medica con el personal del equipo de salud
9	9) Diligenciar en forma adecuada los formatos oinstrumentos propios de su actuar	diligenciamiento de historia clinica, fomrato de consentimiento informado, solitud de examenes adicioneales
10	10) Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	diligenciamiento, firma y revision de consentimiento informado
11	11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su	evaluacion y seguimiento diario de los pacientes hospitalizados por el servicio en la institucion
12	12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	atencion a familiares tanto en hospitalizacion como en urgencias y en consulta externa
13	13) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	atencion a valoraciones solicitadas, participacion en juntas medicas
14	14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	revision y aplicación de la normatividad.
15	15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	cuidado y vigilancia de los elementos utilizados durante la practica del jercicio quirurgico
16	16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	asistencia a las reuniones programadas, asi como acitividades de capacitacion
17	17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los	desarrollo y aplicación de guias de manejo
18	18) Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	realizando actividades solicitadas por la institucion de acuerdo a sus requerimientos
19	19) Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas	desarrollo y aplicación de guias de manejo
20	20) Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su	brindando informacion de promocion y prevencion con los pacientes que asisten a la institucion y sus familiares o acudientes
21	21) Mantener la reserva de la información	manteniendo la informacion del paciente limitado al registro de historia clinica
22	22) Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte	informar sobre posibles incapacidades o eventos que impidan el cumplimiento del las obligaciones adquiridas
23	23) Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y	retroalimentacion a los integrantes del equipo medico sobre su actuar, asi como realizacion de autoevaluacion
24	24) Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro	aclaracion de dudas y sugerencias tanto con medicos hospitalarios, de ugencias, asi como con personal de enfermeria y demas asistenciales
25	25) Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean	aplicación de actividades estipuladas en el contrato

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL

Firma del Contratista

C.C. 37.294.040 de CUCUTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LINA MARCELA ROJAS
CARGO:	LIDER USS JORGE ELIECER GAITAN
FIRMA	

Scanned by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37294040		ROMERO LOPEZ GUIOMAR LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11D #124-51 INT 2 APTO 509	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3458400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	554974650	9402212149	I	2020/01/13	2020/01/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	16	$1,964,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	37294040	ROMERO GUIOMAR	230201	30	$6,080,587	$1,033,900	EPS037	30	$6,080,587	$760,100		0	$0	$0	14-7	30	$6,080,587	$148,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$6,080,587	$1,033,900			$6,080,587	$760,100			$0	$0			$6,080,587	$148,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,033,900	$12,000	$0	$1,045,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,033,900	$12,000	$0	$1,045,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,200	$1,700	$0	$149,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$148,200	$1,700	$0	$149,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$760,100	$8,700	$0	$768,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$760,100	$8,700	$0	$768,800
TOTAL				1	$1,942,200	$22,400	$0	$1,964,600

Scanned by CamScanner