Secretaría de Salud
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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2520 2019 **C.D.P. No.:** 165

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/TOXICOLOGO

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PILAR JULIETA ACOSTA GONZALEZ **C.C.** 52.284.341 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 9.476.228 **Valor a cobrar:** $ 9.476.228

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01	$ 23.295.280	1755	01/08/2019	30/09/2019
02	$ 12.099.320	2307	01/10/2019	30/11/2019
03	$ 11.884.122	2785	01/12/2019	31/12/2019
04	$ 13.748.298	3174	02/12/2019	31/01/2020
05	$ 12.816.210	3472	01/01/2020	31/01/2020
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 0	$ 0	0
2	FEBRERO	$ 12.797.600	1635200	33024233
3	MARZO	$ 12.797.600	$ 1.635.200	33611837
4	ABRIL	$ 11.141.440	$ 1.423.600	34103948/34184224
5	MAYO	$ 12.797.600	$ 1.635.200	34874371
6	JUNIO	$ 12.421.200	$ 1.587.200	35477642
7	JULIO	$ 12.797.600	$ 1.635.200	36077786
8	AGOSTO	$ 13.049.232	$ 1.667.100	36762466
9	SEPTIEMBRE	$ 12.816.210	$ 1.638.500	37410031
10	OCTUBRE	$ 13.748.298	$ 1.756.500	37960643
11	NOVIEMBRE	$ 12.816.210	$ 1.637.600	38627631/38740187
12	DICIEMBRE	$ 13.359.928	$ 1.706.900	39248171
13	01/01/2020	$ 9.476.228	$ 1.210.900	39985339

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 81.302.400	$ 155.145.630	$ 150.019.146	$ 5.126.484

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de toxicologo para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión de servicios complementario, hospitalización, quirurgicos, urgencias y ambulatorios conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Relación de actividades para el período: **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 para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su especialidad.	1. Realizo las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su especialidad.
2	2. 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.	2. Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
3	3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	3. Cumplio con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.
4	4. Participar en la programación de actividades del área.	4. Participo en la programación de actividades del área.
5	5. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	5. Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
6	6. Realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.	6. Realizo resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.
7	7. 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.	7. Notifico 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.
8	8. Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	8. Impartio instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
9	9. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	9. Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) , consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello	10. Diligencio el consentimiento informado acorde con la atención brindada.
11	11. Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	11. Practico el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
12	12. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	12. Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención
13	13. Emitir conceptos médicos que se le requieran, de conformidad a su especialidad.	13. Emitio conceptos médicos que se le requieran
14	14. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	14. Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
15	15. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	15. Respondio por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
16	16. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	16. Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.

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

Firma del Contratista

C.C. 52.284.341 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGEL DARIO BERNAL GUIOT
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIO DE URGENCIAS
FIRMA	Angel Dario Bernal Guiot

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Pilar Julieta Acosta Gonzalez	**Nit:**	52284341
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2020
Número de radicación:	39985339	**Total a pagar:**	$1,210,900
Fecha de vencimiento:	11/02/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	14/01/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	547920149
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$92,400
230901	800253055	Old Mutual	1		$0.00	$644,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$473,900
						$1,210,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

12 horas.

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.154.209.130

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : UMHES
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Pilar Julieta Acosta G
PROFESIÓN : TOXICOLOGO
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: Enero 01 al 31 de 2020

Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2020											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	*Horas programadas según cuadro actividades mes*	122											
2	*Horas ejecutadas mes*	122											
3													
4	*Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias*												
5													
6													
7													
8													
9													
TOTAL (Actividades)		122											

C. Externo 21
Docencia 30

TOTAL HORAS A COBRAR MES	122
VALOR HORA	77674
VALOR TOTAL A COBRAR MES:	12816210

Firmas:

CONTRATISTA:

Visto Bueno LIDER : Angel Dario Reinal Guiot.