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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5498 2023	C.D.P. No.:	1399

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2023
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LAURA BERNAL MARQUEZ C.C. 1.020.819.975 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-18 Fecha Terminación inicial: 2023-06-06 Valor Mensual: $ 7.098.352 Valor a cobrar: $ 7.098.352

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.098.352	1654	2023-06-07	2023-07-06
2	$ 7.098.352	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	$ 7.098.352	2295	2023-08-07	2023-09-06
4	$ 7.098.352	2802	2023-09-07	2023-10-06
5	$ 7.098.352	3415	2023-10-07	2023-11-06
6	$ 7.179.789	4000	2023-11-07	2023-12-06
7	$ 4.188.028	4117	2023-12-07	2024-02-01
8	$ 12.611.405	123	2023-12-07	2024-02-01
9	$ 5.190.027	878	2024-02-02	2024-03-31
10	$ 14.196.704	1116	2024-04-01	2024-04-30
11	$ 7.098.352	1332	2024-05-01	2024-05-31
12	$ 12.546.428	1790	2024-06-01	2024-07-15
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 3.549.176	$ 822.100	9450988481	18/5/2023
2	JUNIO	$ 7.098.352	$ 492.800	9452206682	13/6/2023
3	JULIO	$ 7.098.352	$ 878.500	9453564777	13/07/2023
4	AGOSTO	$ 7.098.352	$ 878.500	9454829442	10/08/2023
5	SEPTIEMBRE	$ 7.098.352	$ 878.500	9456177059	11/9/2023
6	OCTUBRE	$ 7.098.352	$ 878.500	9457629795	17/10/2023
7	OCTUBRE EXTRAS	$ 1.234.496	$ 878.500	9457629795	17/10/2023
8	NOVIEMBRE	$ 7.098.352	$ 878.500	9458861576	15/11/2023
9	DICIEMBRE	$ 4.188.028	$ 1.034.500	9460615271	22/12/2023
10	DICIEMBRE	$ 2.910.324	$ 1.034.500	9460615271	22/12/2023
11	ENERO	$ 7.098.352	$ 879.500	9461779387	19/1/2024
12	ENERO EXTRAS	$ 694.404	$ 879.500	9461779387	19/1/2024
13	FEBRERO	$ 7.098.352	$ 878.500	9462946904	14/2/2024
14	MARZO	$ 7.098.352	$ 884.700	9464840408	26/3/2024
15	ABRIL	$ 7.098.352	$ 886.100	9466237587	26/4/2024
16	ABRIL EXTRAS	$ 1.928.900	$ 886.100	9466237587	26/4/2024
17	MAYO	$ 7.098.352	$ 878.500	9467285677	20/5/2024
18	MAYO EXTRAS	$ 1.928.900	$ 878.500	9467285677	20/5/2024
19	JUNIO	$ 7.098.352	$ 1.105.100	9469070960	25/6/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.732.235	$ 103.234.728	$ 101.614.452	$ 1.620.276

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-06-01 Hasta: 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Valorar de manera integral la salud.	Dar a conocer el valor de manera integral a la salud	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
2	2. Identificar los principales cambios en el desarrollo.	se realiza identificación de los cambios en el desarrollo de actividades en los lugares donde se realizan las visitas.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
3	3. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno.	Se realizo identificacion si hay algun factor de riesgo en las familias y prevenirlo de manera oportuna evitando que se vuelva a presentar.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
4	4. Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.	Promover el cuidado de la salud a familiar visitadas.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
5	5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado.	Se dieron las indicaciones del plan de cuidado durante la valoracion del paciente	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
6	6. Realizar los registros en el formato de historia clínica para cada RIA establecido por la SISS.	Se realizo la recolección de información para remitir al paciente a RIAS cuando sea necesario según su estado de salud.	acta de capacitacion de dinamica gerencial
7	7. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	Se identifico evento salud publica hacer la notificacion y seguimiento oportuno.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
8	8.Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia.	Durante la valoración del se realiza la identificación de un caso de interes de salud pública se realiza la respectiva notificación al sistema	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
9	9.Cuando se requiere comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una telesistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo	Se realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiente siempre y cuando el paciente lo requiera.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
10	10. llamar al auxiliar de enfermeria del grupo familiar para agendar cita con especialistas..	Se solicita a los auliares de enfermería la colaboración con el agendamiento de las citas con especialistas cuando el paciente lo requiera segun su estado de salud.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.
11	11.EL médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realice la teleconsulta..	realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiente siempre y cuando el paciente lo requiera.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.

Cuenta de cobro 19 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LAURA BERNAL MÁRQUEZ
C.C. 1020819975 de Bogotá.

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE
($$ 7.098.352)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5498 - 2023** correspondiente del 01 al 30 de junio de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Cordialmente,

Laura Bernal M

LAURA BERNAL MÁRQUEZ
C.C. 1020819975
Teléfono: 3142052491 Dirección: CALLE25#40-54
No Cuenta 0036349603 ahorros
Banco BBVA

Fecha: 30 de junio de 2024.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819975		BERNAL MARQUEZ LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 # 40-54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3687737	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	728259475	9469070960	I	2024/06/20	2024/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$1,105,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,557,220	$569,200			$3,557,220	$444,700			$0	$0			$3,557,220		$86,700		$0	$0		$1,100,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,557,220	$569,200			$3,557,220	$444,700			$0	$0			$3,557,220		$86,700		$0	$0		$1,100,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$3,557,220	$569,200			$3,557,220	$444,700			$0	$0			$3,557,220		$86,700		$0	$0		$1,100,600
1	CC	1020819975	BERNAL LAURA								X									230301	30	$3,557,220	$569,200	EPS005	30	$3,557,220	$444,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,557,220	2.436%	$86,700	0	$0	$0	No	$1,100,600
Total Afiliados(1)																					$3,557,220	$569,200			$3,557,220	$444,700			$0	$0			$3,557,220		$86,700		$0	$0		$1,100,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020819975		BERNAL MARQUEZ LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 25 # 40-54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3687737	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	728259475	9469070960	I	2024/06/20	2024/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$1,105,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$569,200	$2,300	$0	$571,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$569,200	$2,300	$0	$571,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,700	$400	$0	$87,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$86,700	$400	$0	$87,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$444,700	$1,800	$0	$446,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$444,700	$1,800	$0	$446,500
TOTAL				1	$1,100,600	$2,500	$0	$1,105,100