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 5550 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: LYNDA PEÑA GUALTEROS C.C. 1.015.422.407 de: BOGOTÁ D.C.

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	2023-06-06	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	$ 7.102.633	4000	2023-11-07	2023-12-06
7	$ 4.233.550	4117	2023-12-07	2024-02-01
8	$ 12.643.039	123	2023-12-07	2024-02-01
9	$ 5.652.963	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	$ 10.617.528	1790	2024-06-01	2024-07-15
13				

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	$ 821.000	9449664943	5/03/2023
2	JUNIO	$ 7.098.352	$ 441.000	9451796570	6/05/2023
3	JULIO	$ 7.098.352	$ 878.500	9453256116	5/7/2023
4	AGOSTO	$ 7.098.352	$ 880.600	9454679708	04/08/2023
5	SEPTIEMBRE	$ 7.098.352	$ 879.500	9455050321	9/05/2023
6	OCTUBRE	$ 7.098.352	$ 886.800	9457564565	12/10/2023
7	OCTUBRE EXTRAS	$ 1.157.340	$ 886.800	9457564565	12/10/2023
8	NOVIEMBRE	$ 7.098.352	$ 878.500	9458703640	7/11/2023
9	DICIEMBRE	$ 4.233.550	$ 1.031.800	9460357456	14/12/2023
10	DICIEMBRE	$ 2.941.958	$ 1.031.800	9460357456	14/12/2023
11	ENERO	$ 7.098.352	$ 900.300	9461708228	18/01/2024
12	ENERO EXTRAS	$ 1.157.340	$ 900.300	9461708228	18/01/2024
13	FEBRERO	$ 7.098.352	$ 887.400	9462901947	13/02/2024
14	MARZO	$ 7.098.352	$ 1.041.400	9464838003	26/03/2024
15	ABRIL	$ 7.098.352	$ 889.200	9465640475	16/4/2024
16	MAYO	$ 7.098.352	$ 887.900	9467178328	16/5/2024
17	JUNIO	$ 7.098.352	$ 887.700	9468636632	18/6/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.732.235	$ 101.768.764	$ 98.219.588	$ 3.549.176

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 DIRECCIÓN 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: 01-06-2024 Hasta: 30-06-2024

	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 teleasistencia 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 enfermería 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 pacienta 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.
12	12. Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guía de práctica clínica respectiva para disponer de resultados el día de la teleconsulta con el especialista, estas órdenes deben ser de conocimiento del agendador cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta posterior a la entrega de los resultados	Se generaron ordenes de examenes tantos ordenados por el especialista, como indicado en la resolucion 3280 de 2012 ,examanes de control para pacientes cronicos.	Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica.

Cuenta de cobro 17 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
Lynda Peña Gualteros
C.C. 1.015.422.407 de Bogota

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 5550 - 2023** correspondiente del 01 al 30 de Junio de 2024.

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

Cordialmente,

Lynda Peña Gualteros
C.C. 1.015.422.407
Teléfono: 3223915507 Dirección: KR 68 B 68 22
No Cuenta 4802028820 ahorros
Banco COLPATRIA

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 1015422407		PEÑA GUALTEROS LYNDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra68b#68-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223915507	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	712431744	9468636632	I	2024/06/05	2024/06/18	SCOTIABANK COLPATRIA	13	$887,700

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1015422407	PEÑA GUALTEROS LYNDA																		230201	30	$2,839,341	$454,300	EPS002	30	$2,839,341	$355,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,839,341	$69,200	0	$0	$0	No	$878,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,839,341	$454,300			$2,839,341	$355,000			$0	$0			$2,839,341	$69,200		$0	$0		$878,500