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
VERSIN: 04
FECHA: 2024-03-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2809 2024	**C.D.P. No.:**	317	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: LUIS CARLOS ZAMORA RODRIGUEZ **C.C.** 80.750.821 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2024-01-21 **Fecha Terminación incial:** 2024-03-20 **Valor Mensual:** $ 6.559.662 **Valor a cobrar:** $ 6.771.264

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.522.090		21/03/2024	20/04/2024
2	$ 9.522.090		20/04/2024	20/05/2024
3	$ 20.736.996		20/05/2024	30/06/2024
4	$ 6.559.662		30/06/2024	31/07/2024
5	$ 15.235.344		1/08/2024	31/10/2024
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 3.385.632	$ 1.192.400	74046193	18/01/2024
2	FEBRERO	$ 9.098.886	$ 1.178.500	74065640	7/02/2024
3	MARZO	$ 9.522.090	$ 1.126.100	74919386	21/02/2024
4	ABRIL	$ 9.522.090	$ 1.178.500	75504157	12/03/2024
5	MAYO	$ 8.675.682	$ 1.191.900	77224654	21/05/2024
6	JUNIO	$ 6.348.060	$ 1.083.200	77342045	18/06/2024
7	JULIO	$ 6.559.662	$ 785.700	77981660	18/06/2024
8	AGOSTO	$ 6.771.264	$ 811.900	79215834	5/08/2024
9					
10					
11					
12					
13					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 13.119.324	$ 74.695.506	$ 59.883.366	$ 14.812.140

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Registrar mediante un Ingreso en el sistema de información Dinámica Gerencial los pacientes que ingresen a nuestra institución y se han clasificados mediante un Triage I,II,Y II.	Registre el ingreso de pacientes en el sisema de dinamica gerencial.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
2	Registrar mediante ingreso todos los pacientes que cuenten con programación de cirugías ambulatorias.	Registre el ingreso de pacientes que requerian cirugias ambulatorias.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
3	Realizar verificación en todas las bases de datos (FOSYGA, DNP, BDUA, Comprobador, Web, paginas de las EAPB, entre Otras), el estado de afiliación del paciente o los pacientes, tanto por número de documentos como por nombres y apellidos, esto con el fin de realizar una correcta identificación de la EAPB de cada uno de los pacientes ingresados por Item 1y 2.	Realice la verificacion de bases de datos (FOSYGA, DNP, BDUA, Comprobador, Web, paginas de las EAPB, entre Otras) el estado de afiliacion de pacientes por nombres y apellidos, con el fin de realizar una correcta identificacion de la EAPB.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
4	Dejar todos los soportes de verificación de derechos en el sistema de información dinámica Gerencial en el ITEM de Requerimientos y realizar actualización periódicamente mientras el paciente se encuentre en alguno de los servicios de nuestra Institución.	Registre los soportes de verificaicon de derechos en el sistema de dinamica gerencial y actualice periodicamente mientras el paciente estuvo en el servicio en la institucion.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
5	Realizar apertura del ingreso con todos los datos correspondientes tales como Nº de documento de identidad, nombres y apellidos, dirección, teléfono, nombre del acompañante y/o actualización de los mismos en el sistema de información dinámica Gerencial.	Realice apertura de los ingresos de los pacientes como Nº de documento de identidad, nombres y apellidos, direcciòn, teléfono, nombre del acompañante y actualice los mismos en el sistema de información dinámica Gerencial.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
6	Realizar reporte a Trabajo Social , desde el Ingreso y/o en el momento que se identifique que se presentan inconsistencia y/o problemas de aseguramiento en los pacientes que ingresan a la Institución.	Realice reporte a trabajo social, desde el ingresos los problemas de aseguramiento de los pacientes que ingresaron a la Institucion.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
7	Registrar en el aplicativo de BITACORAS en el ESTADO DE AFILIACION, los problemas de aseguramiento que se identifique desde el ingreso al paciente y/o acompañante.	Registre en el aplicativo de botacoras en el estado de afiliacion, los problemas de aseguramiento desde el ingreso al paciente.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
8	Realizar el Censo y/o seguimiento de pacientes que se encuentra en el servicio a cargo, esto con el fin de tener identificado el 100% de los pacientes que se encuentran en los servicios diariamente y así poder realizar reporte de lo servicios y/o procedimientos a los que haya lugar en el proceso de autorizaciones.	Realice el censo y seguimiento de pacientes que ingresaron al servicio, con el fin de identificar el 100% de pacientes diariamente.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
9	Realizar la hospitalización y asignación de cama en DGH de los pacientes que se informen desde el área asistencial que se les debe asignar una Primera Cama.	Realice la hospitalizacion y asignacion de cama en DGH a los pacientes que requerian asignacion de cama.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
10	Realizar gestión de autorizaciones según los Establecido en la resolución 3047_2008 y los mecanismos dados por cada EAPB desde la Urgencia, Estancia y procedimientos según el servicio en donde se encuentre Ubicado el paciente.	Realice la gestion de autorizaciones segùn lo establecido en la resolucion 3047_2008 y los mecanismos dados por cada EAPB desde la Urgencia, Estancia y procedimientos segùn el servicio donde estuvo ubicado el paciente.	Registro de historia clinica de forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial.
11	Realizar seguimiento a los casos que desde la gestión inicial no se obtenga la autorización (Correo, telefónico y/o por plataformas), esto con el fin que al final contemos con autorización de los servicios solicitados.	Relice seguimiento a los casos que desde la gestion inicial no se obtuvo la autorizacion de los servicios solicitados.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
12	Subir los soportes de la gestión de autorización en el Sistema de información Dinámica Gerencial (Urgencia, Estancias y procedimientos).	Subi los soportes de la gestion de autorizacion en el sistema de dinamica gerencial	Registro en las actas de entrega de material de proteccion personal e insumos
13	Realizar entrega de Turno mediante el libro para tal fin donde se deberá registrar todas las novedades a que haya lugar, para realizar seguimiento por el colaborador que recibe y así dar continuidad a la consecución de las autorizaciones oportunamente, entrega que se debe hacer personalizadamente en el servicios de Urgencias, donde hay continuidad de 24 horas.	Realice entrega de turno mediante el libro donde se registron todas la novedades presentada, con el fin de dar continuidad a la consecucion de autroizaciones.	Registro en las actas de entrega de material de proteccion personal e insumos
14	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área y/o las Intitucionales.	Asisti a las reuniones y capacitaciones programadas por el servicio y por la institucion.	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
15	Realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realice las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que me fueron asignadas por el supervisor del contrato.	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Luis C. Zamora

Firma del Contratista

C.C. 80.750.821 **de** BOGOTA

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera veneida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	FERNANDO MONTENEGRO SALCEDO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 8

FECHA 31/08/2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LUIS CARLOS ZAMORA RODRIGUEZ
C.C. 80750821

LA SUMA DE

SEIS MILLONES SETESIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

(6.771.264)

Por concepto de **192 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 2809 2024**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **AGOSTO DE 2024**.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Cordialmente,

Luis C. Zamora.

LUIS CARLOS ZAMORA RODRIGUEZ
C.C. 80750821
CELULAR: 3203816393 DIRECCION: CALLE 12 F # 2 -91
CUENTA DE AHORROS N° 69174252408 DE BANCOLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80760821	LUIS CARLOS ZAMORA RODRIGUEZ	Calle 2 D # 41-76	7657752	lczamorar@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79215834	$811.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	328.000	0		0		0	0	0	0	328.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	419.900	0	0	0	0	0	0		419.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	64.000				64.000	0	0	64.000			640	64.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	328.000	328.000
Pensión	1	419.900	419.900
Riesgos Laborales	1	64.000	64.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	811.900	811.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80750821	LUIS CARLOS ZAMORA RODRIGUEZ	Calle 2 D # 41-76	7657752	lczamorar@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79215834	$811.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80750821	ZAMORA RODRIGUEZ LUIS CARLOS	67	0		N																		25-14	2.623.865	419.900	0	0	0	0	EPS008	2.623.865	328.000	14-11	2.623.865	3	64.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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