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
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 3208/2019 **C.D.P. No.:** 309

Proceso al que pertenece: MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS

Unidad a la que pertenece: SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: SANTIAGO BARRETO GONZALEZ **C.C.** 19.438.938 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 4.836.000 **Valor a cobrar:** $ 4.011.084

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.591.600	1680	2019-07-01	2019-07-30
2	$ 8.812.230	1755	2019-08-01	31/09/2019
3	$ 2.120.400	2088	2019-10-01	2019-10-30
4	$ 6.745.914	2307	2019-10-01	2019-10-31
5	$ 4.011.084	2785	2019-11-01	2019-11-30
6	$ 1.890.684		2019-12-01	2019-12-30
7	$ 5.955.852	19	2020-01-01	2020-01-31
8				
9				
10				
11				
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	Febrero 2019	$ 3.298.400	$ 558.700	32651806
2	Marzo 2019	$ 3.887.400	$ 558.200	33237737
3	ABRIL 2019	$ 3.534.000	$ 557.900	33858036
4	MAYO 2019	$ 3.180.600	$ 559.100	34475731
5	JUNIO 2019	$ 2.945.000	$ 556.900	35122000
6	JULIO 2019	$ 4.417.500	$ 557.500	35717056
7	AGOSTO 2019	$ 6.198.948	$ 556.900	36368366
8	SEPTIEMBRE	$ 3.646.440	$ 556.900	492709389
9	OCTUBRE 201	$ 4.011.084	$ 559.900	37644775
10	NOVIEMBRE	$ 3.646.440	$ 561.900	38306668
11	DICIEMBRE	$ 3.767.988	$ 556.900	532883414
13	ENERO 2020	$ 4.011.084	$ 556.900	39610461
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
$ 16.963.200	$ 49.090.964	$ 46.544.884	$ 2.546.080

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales de Medicina General para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de urgencias y hospitalización de la Subred Integrada de Servicios de Salud

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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su profesión.	Se realiza el manejo de patologias de los pacientes aplicando las guias de manejo de la institucion y contando con los recursos diagnosticos y terapéuticos.
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.	Se realiza registro de las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalizacion en la historia clinica (sistema de información DINAMICA) Se realiza el diligenciamiento oportuno de las respectivas fichas de notificación
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Diligenciar de manera rapida y oportuna la historia clinica teniendo en cuenta la confidencialidad e individualizando a cada uno de los pacientes
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se notifican los eventos de notificación obligatoria teniendo en cuenta la normatividad vigente estipulada por el instituto nacional de salud a traves del SIVIGILA
5	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se instruye al equipo de trabajo según diagnosticos para procedimientos adecuados y oportunos con intrucciones precisas para manejo adecuado de pacientes.
6	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	Se diligencia el consentimiento informado de manera conjunta con el paciente, explicando el procedimiento a realizar, su indicacion y posibles complicaciones, asi como la indicación de hospitalizacion, plan de manejo y evolucion.
7	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Seguimiento en pacientes hospitalizados y en observacion con adecuado reporte de paraclinicos y cambios oportunos en el manejo
8	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se explica claramente y en lenguaje apropiado a familiares y pacientes sobre condiciones actuales y evoluciones.
9	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los	No solo aplicar el cumplimto de las guias hospitalarias, si no ademas implementar manejos actualizados según ultimas guias y articulos de revision basados en la evidencia.
10	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se cuenta con disposición para las actividades que requiera la institución dentro del horario establecido por el contratista
11	Apoyo en procedimientos médico quirúrgicos según solicitud del médico tratante	Disposición y apoyo para asistir en los procedimientos que requieran los pacientes según el profesional tratante lo determine.
12	Realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Se diligencia la historia clinica completa y según las necesidad administrativa, ya sean asistencial o financiera se procede a generar epicrisis o resumenes de historias clinicas.
13	Participar en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente, reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según las necesidades del servicio y cuando se le reuniera	Disposicion absoluta para asistir a las actividades que permitan reforzar y actualizar los conocimientos cientificos para mejorar la atencion e implementar tratamientos actualizados a nuestros pacientes.
14	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama	Se hace evolucion diaria de pacientes, de tal forma que se identifican posibles egresos y/o manejos que pueden continuar siendo atendidos de manera ambulatoria y por consulta externa.
15	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne.	Responder de manera oportuna y respetuosa a quejas o inquietudes generadas por los pacientes en el momento que ellos lo requieran, dando pronta solucion a sus solicitudes y problemas.
16	Acompañamiento de visitas externas a los servicios cuando se requieran.	Disposicion según horario para acompañar personal externo dentro de los servicios con ayuda oportuna.
17	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Se aplican las normas de bioseguridad, salud ocupacional, calidad y gestion ambiental y se promueve la participacion de otros a las mismas

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Santiago Barreto

Firma del Contratista

C.C. 19.438.938 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LILIANA M. BARAJAS
CARGO:	LIDER CANDELARIA - SAMPER MEN
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SANTIAGO BARRETO GONZALEZ	**NIT:**	19438938
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2019
Número de Radicación:	39610461	**Total a pagar:**	$556,900
Fecha de vencimiento:	13/01/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/01/2020	**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:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	543793469
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$43,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$288,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$225,000
						$556,900

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

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