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

CODIGO: AP-IA-FT-011
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 2788 **C.D.P. No.:**

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: 2020-02-14 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-30 **Valor Mensual:** $ 4.836.000 **Valor a cobrar:** $ 3.755.760

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
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	$ 3.380.184	$ 559.400	564610646
2	MARZO	$ 3.755.760	$ 556.900	40877720
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
13				
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
$ 22.534.560	$ 22.534.560	$ 7.135.944	$ 15.398.616

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 hospitalizacion de la Subred Integrada de Servicios de Salud

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-03-01 **Hasta:** 2020-03-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologias 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 institución y contando con los recursos diagnósticos y terapéuticos.
2	Llevar 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.	Se realiza registro de las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización 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 eticas para el manejo adecuado de la historia clinica.	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 hospitalización, plan de manejo y evolucion.
7	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion.	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 demas 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 segun 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 resumenes de historia clinica, 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 requiera.	Disposición 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 atrendidos 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 también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Santiago Barreto G

Firma del Contratista

C.C. 19.438.938 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ELIANA M. BORDA
CARGO:	Líder Sede S. Nº y Ciudadana
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
19436938	SANTIAGO BARRETO GONZALEZ		Car 69 A numero 25-35 Int 1 apto 501	4167544	sbarretomd@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-02	I	06/03/2020	40877720	$556.900	

POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

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
Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
ARL SURA	830903790-5	43.900				43.900	0	0	43.900			439	43.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
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	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	43.900	43.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	556.900	556.900

PAGADA 40877720

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	19438938	SANTIAGO BARRETO GONZALEZ		Car 69 A numero 25-35 Int 1 apto 501	4187544	sbarretomd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-02	2020-02	I	05/03/2020	40877720	TOTAL A PAGAR	
					$558.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	RET	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
CC	19438938	BARRETO GONZALEZ SANTIAGO	59	0			N													23001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	3	43.900			0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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