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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2771 2020	**C.D.P. No.:**	10	**Proceso al que pertenece:**	ASISTENCIAL/URGENCIAS/MEDICO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PABLO ALEJANDRO PINZON AVILA **C.C.** 19.419.089 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 7.368.192 **Valor a cobrar:** $ 7.368.192

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.351.536		17/07/20	31/08/20
2				
3				
4				
5				
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
1	FEBRERO	$ 5.526.144	$ 1.063.500	7744048795/7745747956
2	MARZO	$ 7.368.192	$ 1.149.700	7746803205
3	ABRIL	$ 6.907.680	$ 1.149.700	7749831889
4	MAYO	$ 6.447.168	$ 645.700	7752367190
5	JUNIO	$ 5.526.144	$ 645.700	7756378383
6	JULIO	$ 7.368.192	$ 1.149.700	7758329347
7	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
8	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
9	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
10	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
11	DICIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12		$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 46.972.224	$ 48.323.760	$ 39.143.520	$ 9.180.240

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES , EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas	1. Se realizaron las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de mi especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas	1. Registros de Historias Clinicas en el Sistema de Dinamica Gerencial durante el mes de Julio 2020
2	2. Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	2. Se brindó una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	2. Preste servicios humanizados a los pacientes, con los tiempos de oportunidad atencion establecidos por la institucion en el mes de Julio 2020
3	3. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	3. Se realizarón las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se prestó el servicio y sea requerido.	3.Realice entrega de actividades diarias en formato de registro diario de atención y consulta de cirugia en el mes de Julio 2020,
4	4. Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención	4. Se informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención	4. Registre en historia clinica que di información a los familiares sobre el estado de salud del paciente, registro HC mes de Julio2020
5	5. Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita 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.	5. Se diligenciaron los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita 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.	5. Registro en Historias Clinicas que se encuentran en el sistema de Dinamica Gerencial durante el mes de Julio de 2020
6	6. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	6. Se respetaron los derechos del paciente, se cumplio el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	6. Se informo al paciente sus derechos en la atencion del servicio
7	7. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	7. Se realizó el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	7. Registre notas de evolución y revaloración HC que se soportan en el Sistema de Dinamica Gerencial del mes de Julio 2020
8	8. Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	8. Se emitieron los conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que fueron solicitados	8. Registro de evolución, revaloración e interconsulta en HC en Sistema Dinamica Gerencial durante el mes de Julio de 2020
9	.9. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	9. Se diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatvidad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	9. Diligenciamiento de formatos de plan de contingencia con firma y sello que se encuentran en las HC de los pacientes atendidos cuando se requirio durante el mes de Julio de 2020
10	10. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	10. Se garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	10. Garantice la confidencialidad de HC durante el mes de Julio 2020

11	11. Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	11. Se utilizó de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y se respondio por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	11. Utilicé adecuadamente los eleme. equipos utilizados en el consultorio de c. y cumplí con las directrices institucionales durante el mes de Julio 2020
12	12. Reportar al área de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	12. Se reportó al área de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destinaron a las actividades asistenciales.	12. Reporté a mesa de ayuda en caso de falla de equipos y recursos de la SUBREDCO durante el mes de Julio 2020
13	13. El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	13. Se respondio por la seguridad de los equipos que se encuentraron bajo mi custodia.	13. N/A
14	14. Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	14. Se apoyó en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obligó a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	14. N/A
15	15. Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	15. Se prestó el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando asi que se generara glosa definitiva o procesos de conciliación por parte de EAPB.	15. N/A
16	16. Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	16. Se notificarón los sucesos de seguridad que se presentarón durante el proceso de atención al paciente y se apoyo en los análisis a los que se convocado e implementarón las acciones de mejora definidas para el servicio.	16. Fortalecí el programa de seguridad del paciente reportando a traves de intranet los eventos adversos durante el mes de Julio 2020
17	0	0	17. N/A
18	0	0	0
19	0	0	19. Se da informacion al paciente sobre la prevención de enfermedades.
20	0	0	20. N/A
21	0	0	21. Informe al supervisor mis novedades para el cumplimiento de mis actividades
22	0	0	0
23	0	0	23. N/A
24	0	0	0
25	0	0	25. Porte mi carné durante el desarrollo de mis actividades
26	0	0	0
27	0	0	0
28	0	0	0
29	0	0	0
30	0	0	0
31	0	0	0
32	0	0	0

Observaciones:	Firma del Contratista
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	**C.C.** 19.419.089 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Luz Guiselle Linares Jiménez
CARGO:	Director Técnico Urgencias
FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
SERVICIO DE URGENCIAS
PRODUCTIVIDAD

UNIDAD FUNCIONAL : UMHES SANTA CLARA
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PABLO ALEJANDRO PINZÓN AVILA
PROFESIÓN : CIRUJANO GENERAL
FECHA DE EJECUCION DEL CONTRATO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2020

Nº	ACTIVIDADES	AÑO 2020											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	*Horas programadas según cuadro actividades mes*							96					
2	*Horas ejecutadas mes*							96					
3													
4	*Otras horas realizadas en otras areas diferentes a urgencias*												
5													
6													
7													
8													
9													
TOTAL (Actividades)								96					

TOTAL HORAS A COBRAR MES	96
VALOR HORA	76752
VALOR TOTAL A COBRAR MES:	7'368.192

Firmas:

CONTRATISTA: _____

Visto Bueno Director de Urgencias: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19419089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PABLO ALEJANDRO PINZON AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 2 A 18-34	TELÉFONO:	3332901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7758329347**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		678961933	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 612.000
SUBTOTAL:			1	**$ 612.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 450.000
SUBTOTAL:			1	**$ 450.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 87.700
SUBTOTAL:			1	**$ 87.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.149.700**

96 horas