

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y AVASTECIMIENTO
FOMENTO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FI-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2662 2020 C.D.F. No.: 11 Proceso al que pertenece: HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Nombre del Contratista: CASSETTE ALEJANDRA LOPEZ MORENO Unidad a la que pertenece: VICTORIA MATERNO INFANTIL
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación hecha: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 18,880,992 de: Egreso
Valor a cobrar: \$ 210,723,040

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CUY	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 18,420,480	2221	2020-07-20	2020-08-31
2	\$ 31,053,296	1332	2020-09-28	2020-10-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SOCIALIZADO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	\$ 17,038,844	\$ 17,038,844	42646615
2	MARZO 2020	\$ 18,880,882	\$ 2,412,100	41964439
3	ABRIL 2020	\$ 15,657,408	\$ 2,363,400	41964577
4	MAYO 2020	\$ 10,131,264	\$ 1,321,700	42234128
5	MAYO 2020	\$ 5,096,632	\$ 1,321,700	42234128
6	JUNIO 2020	\$ 18,420,480	\$ 1,321,700	42998756
7	JULIO 2020	\$ 18,420,480	\$ 2,153,400	43643179
8	AGOSTO 2020	\$ 18,840,728	\$ 2,710,040	44733201-44778317
9	SEPTIEMBRE 2020	\$ 20,723,040	\$ 2,912,640	44504374
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 104,075,712

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 153,349,488

PAGOS REALIZADOS \$ 143,187,968

SALDO DEL CONTRATO \$ 10,361,520

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

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ESPECIALISTA EN GINECOGINECOLOGÍA, 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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades en la primera)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 las decisiones clínicas generadas en la atención médica procurarán el mejoramiento de la salud del paciente	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalización de la UMHEs la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guías de práctica clínica 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.	Proceso nacional área asistencial servicio hospitalización se realiza un promedio de 11 evoluciones pacientes ginecológicas obstétricas en piso de hospitalización. A la UMHEs la Victoria, en un tiempo promedio de 30 minutos, partes y cirugía programada urgencias ginecológica y obstétrica, reposición información en plataforma dinámica gerencial
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	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalización de la UMHEs la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guías de práctica clínica dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad.	Asiste a reunión del servicio de ginecología donde se socializan guías de práctica clínica protocolos de atención, así como las políticas institucionales.
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	Realiza actividades asistenciales dando cumplimiento a las necesidades de la Subred cubriendo los servicios de consulta externa especializada en los CAPS, hospitalización partos urgencias y consulta prioritaria en la UMHEs de la Victoria y Materno Infantil.	Información se encuentra en los registros clínicos de la plataforma dinámica gerencial
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	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.	Información a los pacientes y sus familias a través de consentimiento informado el cual reposa en las historias clínicas manuales y como referencia en la plataforma de dinámica gerencial
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	Lidera el programa de parto humanizado, sexología clínica - salud sexual y reproductiva programa de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE, Enfermedades transmisibles, para lo cual se manejan los datos estadísticos, indicadores y registros.	Información que se encuentra en actas de análisis del área de epidemiología, covees SDS estadística interna de la subred.
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se presta la atención	Cumple con el código de ética médica y las disposiciones legales propias del servicio de ginecología y obstetricia, así como la socialización y cumplimiento en la divulgación de deberes y derechos institucionales a cliente interno y externo de la institución.	Información que reposa en actas de reunión con equipo de trabajo del servicio de ginecología y obstetricia, así como en 1 historias clínicas de las pacientes en plataforma dinámica gerencial.
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	Realiza el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Información que se encuentra en las actas reunión convocada por el área solicitante.
8	Elaborar conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis y otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Elabora en los tiempos requeridos de los documentos, informes y resúmenes de historias clínicas para los análisis previos y con la SDS de pacientes con afilias gestacional, VI, mortalidad materna, morbilidad materna extrema.	Información reposa en las actas desarrolladas en el área de epidemiología y SDS.

9	Eligencia en forma completa, sintética, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten flujos de control), los formatos, la historia clínica, el consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actividad, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma	Manejo oportuno de formatos de plan de contingencia, socializando a todo el equipo de ginecología y obstetricia y aplicados en la consulta asistencial.	Información que puede ser consultada en historias clínicas de la plataforma dinami general.
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	Se Garantiza la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Información a los pacientes y sus familias a través de consentimiento informado el cual reposa en los registros clínicos manuales y como referencia en la plataforma de dinami general.

Observaciones:



Firma del Contratista

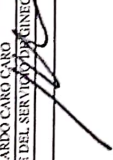
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.020.773.137

de

Hogará

VISTO BIENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JORGE EDUARDO CARO CARO
CARGO:	REFERENTE DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
FIRMA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	45404374 \$2 912.600
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2020-08		2020-08	1		
CANTIDAD		EMPLEADOS	UPC	TOTAL A PAGAR	
				1	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	0
				No. Autorización	Valor
				No. Autorización	Valor
				Licencia Maternidad	Valor
				Días Mora	0
				Valor Mora	0
				Valor UPC	0
				Total a Pagar	1,140,000
				No. Afiliados	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	TOTALES PENSION																				
25-14	Colpensiones	900336004-7	NIT	Colectación Obligatoria	1.459.200	Aporte Voluntario Afiliado	0	Aporte Voluntario Aportante	0	Aporte FSP - Solidaridad	45.600	Aporte FSP - Substancia	45.600	Días Mora	0	Valor Mora Colectación	0	Valor Mora FSP	Total a Pagar	1.550.400	No. Afiliados	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RESSGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Obligación	Incapacidades		Aportes Otros		Sistemas	222.200
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Valor Mora	Días	Mora	222.200
						Valor Mora <td>Días<td>Mora<td>222.200</td></td></td>	Días <td>Mora<td>222.200</td></td>	Mora <td>222.200</td>	222.200
						Subtotal <td>No. Radicado<td>Valor Saldo a<td>222.200</td></td></td>	No. Radicado <td>Valor Saldo a<td>222.200</td></td>	Valor Saldo a <td>222.200</td>	222.200
								Favor <td>222.200</td>	222.200
								Fondo <td>222.200</td>	222.200
								Total a Pagar <td>222.200</td>	222.200
								No. Afiliados <td>1</td>	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<div>TOTALES CAJAS</div>							

TOTALS PARAFISCALES

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

4072

- TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1,140,000	1,140,000
Pensión	1	1,550,400	1,550,400
Riesgos Laborales	1	222,200	222,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2,912,600	2,912,600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1020773357	LISSETTE ALEJANDRA LOPEZ MORENO	Calle 160 a #7-93
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
		EXONERADO PAGO PARAMÉTRICOS Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD
			EMPL/EMPLEADOR
			1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	45404374	\$2.912.500

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN										SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICOS											
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cotizante	Rutopio	Estratificación	Categoría	Empleado	NO	RE	TS	TO	TA	TP	VAP	BLM	RSE	LMA	VAC	AVP	VCT	RIL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Costo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC sobre prestaciones	Aporte SEMA	Aporte ICAP	Aporte MDS				
1	CC	1020773357	LOPEZ MORENO LISSETTE ALEJANDRA	58	0																		25-14	9.120.000	1.459.200	0	0	45.600	45.600	EP5008	9.120.000	1.140.000	14-23	9.120.000	3	222.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0