

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2404-2020** C.D.P. No.: **11** Proceso al que pertenece: **MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS**
Unidad a la que pertenece: **CAPN SAMPER MONDOZA**

Nombre del Contratista: **SAMIR DE LA CRUZ MALDONADO** C.C. **19.535.732** de: **PUEBLO VIEJO - MAG.**

Fecha Inicio: **2020-02-01** Fecha Terminación inicial: **2020-07-31** Valor Mensual: **\$ 6.352.000** Valor a cobrar: **\$ 10.080.000**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.574.000		2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 17.820.000		2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 8.450.460		2020-10-01	2020-10-31
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 SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO-20	\$ 6.468.000	\$ 761.500	40610819
2	MARZO-20	\$ 6.204.000	\$ 800.500	41187648
3	ABRIL-20	\$ 5.148.000	\$ 767.800	41781295
4	MAYO-20	\$ 5.148.000	\$ 767.800	41781295
5	JUNIO-20	\$ 8.910.000	\$ 369.400	43281417
6	JULIO-20	\$ 8.910.000	\$ 1.138.500	43941322
7	AGOSTO	\$ 3.960.000	\$ 1.138.500	44605222
8	AGOSTO	\$ 6.000.000	\$ 1.138.500	44605222
9	SEPTIEMBRE	\$ 10.080.000	\$ 1.272.600	45416637
10				
11				
12				
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
	\$ 38.214.000	\$ 67.058.460	\$ 60.828.000	\$ 6.230.460

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 período: Desde: **2020-09-01** Hasta: **2020-09-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan de atención de su profesión.	Se realiza el manejo de patologías de los pacientes atendidos en las guías de manejo de la institución y en los recursos diagnósticos y terapéuticos.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
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.	Se realiza registro de las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización en la historia clínica y sistema de información DINAMICA.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Se diligencia de manera oportuna, completa y dentro de total confidencialidad la historia clínica de los pacientes en el servicio de urgencias y hospitalización.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
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 las normativas de la institución y de los sistemas, mediante herramientas como fichas de notificación.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
5. Asignar instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se planifica y comunica de manera activa el plan de manejo de cada uno de los pacientes y se formulan nuevas indicaciones durante el curso de la atención.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
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, sus indicaciones y complicaciones.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
7. Prestar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se revalora de manera activa los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización, de manera que se logra identificar de manera oportuna los cambios de su condición clínica, enfermedad y así actuar en consecuencia.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
8. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa al paciente, y en caso de requerirlo a sus familiares, acerca de las situaciones de salud, enfermedades, en la que se encuentra el paciente, y se formula el plan de manejo ante cada situación.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
9. Cumplir y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se pone en práctica las herramientas técnicas con las que cuenta la institución para la atención integral de los pacientes, entre las cuales se encuentran entre otras, guías, manuales.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema
10. Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrinstitucionales.	Se cuenta con disposición para las actividades que requiera la institución dentro y fuera de ella.	Historia Clínica Diligenciada en el sistema

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.

C.C. **19.535.732** de **PUEBLO VIEJO - MAG.**

Firma del Contratista

Samir de la Cruz Maldonado

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YIPANA MARCELA BARRA
CARGO:	WATER SEDER CAMPOLONGO-SAMPER MONDOZA
FIRMA:	<i>Yipana Marcela Barra</i>

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					
2020-08	2020-08	1	21/09/2020	45416637		
					TOTAL A PAGAR	
					\$1.272.600	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	458.000

Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades			Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Coltización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	498.000	0	0	0		0	0	0	0	0	498.000	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
231001	Colpados	800227940-6	637.500

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
231001	Cotizandos	6002279-0-6	637.500	0	0	20.000	20.000	0	0		677.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT Cotización Obligatoria
14.7	Servicios Bolívar S.A.	#600024513 67.100

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		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
			Obligatoria	Valor	No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	97.100					97.100	0	0	97.100			971	97.100	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

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

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, LVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	498.000	498.000
Pensión	1	677.500	677.500
Riesgos Laborales	1	97.100	97.100
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.272.600	1.272.600

11-10080.000