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 3366 2020	**C.D.P. No.:**	13
Proceso al que pertenece:	AMBULATORIO		
Unidad a la que pertenece:	SAN CRISTOBAL		
Nombre del Contratista:	EDWIN ERLEY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	**C.C.**	80.812.736
de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2020-02-03	**Fecha Terminación inicial:**	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1.550.784	**Valor a cobrar:**	$ 1.550.784

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.502.322	2101	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1.502.322	2713	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1.550.784	3207	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 1.550.784	3442	2020-11-01	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
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	$ 1.502.322	$ 275.500	401920679
2	MARZO	$ 1.502.322	$ 275.000	41521766
3	ABRIL	$ 1.502.322	$ 271.700	42136453
4	MAYO	$ 1.502.322	$ 157.600	42603831
5	JUNIO	$ 1.502.322	$ 157.600	43565996
6	JULIO	$ 1.502.322	$ 271.700	44322077
7	AGOSTO	$ 1.502.322	$ 271.700	44322077
8	SEPTIEMBRE	$ 1.502.322	$ 271.700	45496941
9	OCTUBRE	$ 1.550.784	$ 271.700	45494658
10	NOVIEMBRE	$ 1.550.784	$ 271.700	46815420
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
$ 9.013.932	$ 15.120.144	$ 15.120.144	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES EN SU CONDICIÓN DE MEDICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS EN EL PROCESO AMBULATORIO Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1 Recibir, codificar, y archivar diariamente las historias clínicas de pacientes siguiendo los procedimientos establecidos por la normatividad vigente, y notificar las inconsistencias que se presenten al Jefe Inmediato. 2. Digitar oportunamente todos los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) generadosen las consultas. 3. Recolectar los informes diarios y mensuales de las diferentes áreas del Centro de Salud. 4. Apoyar la consolidación mensual de estadisticas y suministrar oportunamente la información requerida por la subred centro oriente. 5. Elaborar informes estadísticos correspondientes a la atención de pacientes (cantidad de pacientes atendidos por unidad de tiempo). 6. Aplicar los procesos y procedimientos relacionados a sus actividades contractuales y cumplir con las evaluaciones relacionadas. 7. Apertura, cierre y bloqueo de agendas de la Subred centro oriente: PRIMERA DE MAYO Baja complejidad. 8. Entregar oportunamente reporte de actividades al área de estadistica de la Oficina Asesora de Planeación. 9. Realizar seguimiento, validación e informes de la producción generadis en el servicio asistencial - misional. 10. Apoyar al cordinador del centro de atencion primera de mayo, alpes, carcel distrital, URIS y estaciones de policia, en cuanto al seguimiento de contratos por prestación de servicios (OPS) el cual supervisa. 11. Apoyar en la verificación de las cuentas de cobro del personal de OPS y el debido registro de las mismas en el aplicativo establecido para tal fin. 12. Revisar y confrontar los pagos de la planilla de seguridad social en salud de contratistas contra el sistema de información FOSYGA. 13. Colocar a disposición del lider del centro de atención de la subred centro oriente, las historias clínicas de usuarios cuando las solicite con el fin de dar respuesta a los requerimientos de	Administrar las agendas de la unidad san cristobal en cuanto a los bloqueos y aperturas Archivar historias clínicas aproximadamente 30 diarias Digitación de RIPS y cumplimiento:• Enfermería: 928 * C. Prenatal: 127 • Medicina Gral.:1515 • Odontología 295 , * Higiene Oral: 250 * Optometría: 24* Citologías: 232, Enf Crónicos: 0, * Med Crónicos: 186 * * med alternativa 103 Administrar el módulo de citas médicas bloqueos. apertura de las agendas de CAPS Primero de mayo, apoyo administartico CAPS primero de mayo * reporte de medicamentos a capital salud no pgp • Asignación de citas y reporgramacion de agendas 415	informes estadistica central aperturas de agendas diariamemte para consulta envio de correo sdiarios de reportte medicamentos apoyo diario coordinación de CAPS Primero de mayo
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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

Edwin Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 80.812.736 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CARMEN ROBLES
CARGO:	LIDER SEDE CAPS PRIMERO DE MAYO
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

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	80812736	EDWIN ERLEY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CR 10 ESTE # 55-04 SUR	3719776	edwinrodri2@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
2020-10	2020-10	I		46815420	TOTAL A PAGAR	
					$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

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	Colfondos	800227940-6	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

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

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, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

Escaneado con CamScanner