

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3034 2020 C.D.P. No.: 10 Proceso al que pertenece: URGENCIAS
 Unidad a la que pertenece: USS HOSPITAL LA VICTORIA
 Nombre del Contratista: JOSE ALBEIRO RIAÑO RAMÍREZ C.C. 7.160.482 de: TUNJA, BOYACÁ.
 Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 5.600.571 Valor a cobrar: \$ 6.336.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 6.336.000	\$ 808.600	7744161850
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 39.204.000	\$ 39.204.000	\$ 6.336.000	\$ 32.868.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de MEDICO GENERAL para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/02/2020 Hasta: 29/02/2020

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS(Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados dentro del plan de manejo, 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, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	Se Realizaron las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su profesión.
2 Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad 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.	Se llevo 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 para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
3 Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la Subred, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales.	Se Cumplió con la prestación de los servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la Sub Red, acogiendo las directrices institucionales.
4 Realizar las actividades según las necesidades de la Subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio ya sea requerido.	Se realizaron las actividades según las necesidades de la Sub Red dando cobertura en todas la sub unidades según necesidad.
5 Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Se informo al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, resolviendo las inquietudes con respecto a la atención.
6 Llevar registro de la actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de facturación.	Se llevo registro de la actividades, procedimientos e intervenciones, así como se mantuvo actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de facturación.
7 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.	Se respetaron los derechos del paciente, cumpliendo con el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se presto la atención.
8 Realizar seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Se realizó seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación y se impartieron instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.
9 Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Se emitieron los conceptos médicos que se requerían, se realizaron resúmenes de historia clínica, epícrisis u otros documentos asistenciales o administrativos solicitados.
10 Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente(en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reporte 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 firma y sello.	Diligencie en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente(en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reporte 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 firma y sello.
11 Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	Garantice la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.

12	como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los insumos.	Garantice la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, haciéndolos de estos.
13	Reportar al área de recursos físicos - Activos Fijos de la Subred, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reporte al área de recursos físicos - Activos Fijos de la Subred, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.
14	El contratista deberá responder por la seguridad y mantenimiento de los equipos que se encuentran bajo su custodia.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
15	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad.	Participé en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
16	Tener disposición de participar en las actividades del servicio.	Participo activamente en las actividades propuestas por el servicio.
17	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio.	Conozco y di cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.
18	Apoyar a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoye a la entidad en las actividades que demanden según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
19	Participar en la elaboración de respuestas y 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.	Participo en la elaboración de respuestas y reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.
20	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere glosa definitiva o procesos de conciliación por parte de EPS -S-EAPB.	Preste el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere glosa definitiva o procesos de conciliación por parte de EPS -S-EAPB.
21	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifique los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	Participo 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.
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.
25	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.
26	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informe al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.
27	Facilitar las labores de supervisión que la Subred, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros.	Facilite las labores de supervisión que la Subred, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros.
28	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad.	Cumpla oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad.
29	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión, ARL.	Cumpli con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a mi favor, anexando mi planilla de pago para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión, ARL.
30	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Desarrolle las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.
31	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta prestación del servicio.	Realice todas las demás obligaciones inherentes o necesarias para la correcta prestación del servicio.
32	Ejercer las actividades propias de la profesión del servicio.	Ejerci las actividades propias de la profesión del servicio.
33	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Desarrolle las actividades de supervisión del contrato cuando estas fueron asignadas.

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

JOSÉ ALBEIRO RIAÑO RAMÍREZ - CONTRATISTA

C. 7.160.482 de TUNJA, BOYACÁ.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS

CARGO: REFERENTE URGENCIAS UNIDAD LA VICTORIA

FIRMA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7160482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JOSE ALBEIRO RIANO RAMIREZ RIANO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 5C #56A-09 TELÉFONO: 5849620
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: 7744161850 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: enero PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2020 SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/02/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 563373889

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	\$ 418.200
			1	\$ 418.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		
SUBTOTAL:			1	\$ 326.700
			1	\$ 326.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:			1	\$ 63.700
			1	\$ 63.700

TOTAL PAGADO:

\$ 808.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7160482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALBEIRO RIANO RAMIREZ RIANO RAMIREZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 5C #56A-09	TELÉFONO:	5849620
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:	7744161850	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	563373889

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 418.200
SUBTOTAL:			1	\$ 418.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 326.700
SUBTOTAL:			1	\$ 326.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 63.700
SUBTOTAL:			1	\$ 63.700

TOTAL PAGADO:	\$ 808.600
----------------------	-------------------

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

7160482
JOSE ALBEIRO RIANO RAMIREZ RIANO RAMIREZ
BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
5849620
I-INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ÚNICO
NO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:
CALLE 5C #56A-09 TELÉFONO:
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
ÚNICO

7160482
JOSE ALBEIRO RIANO RAMIREZ RIANO RAMIREZ
BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
5849620
I-INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ÚNICO
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7160482
2020 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
0
2020/02/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

enero AÑO
2020
enero AÑO
2020

MES
2020
enero AÑO
2020

I-INDEPENDIENTES
2020
563373889

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO

230301

ADMINISTRADORA

NOMBRE

No. COTIZANTES

1

COTIZACIÓN

\$ 418.200

EMPLEADOR

\$ 0

COTIZANTE

\$ 0

SOLIDARIDAD

\$ 0

FSP

\$ 0

MORA

\$ 0

COTIZACIÓN

\$ 0

APORTES

\$ 418.200

MORA

\$ 0

TOTALES

\$ 418.200

SUBTOTALES:

\$ 418.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO

EPS005

ADMINISTRADORA

NOMBRE

No. COTIZANTES

1

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD

VALOR

NÚMERO AUTORIZACIÓN

\$ 0

VALOR

\$ 0

PLANILLA

VALOR

VALOR

\$ 0

COTIZACIÓN

\$ 0

UPC

\$ 0

APORTES

\$ 326.700

MORA

\$ 0

TOTALES

\$ 326.700

SUBTOTALES:

\$ 326.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO

14-23

ADMINISTRADORA

NOMBRE

No. COTIZANTES

1

INCAPACIDAD IRP

VALOR

PAGO A OTROS RIESGOS

\$ 0

PLANILLA

VALOR

VALOR

\$ 0

LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN

\$ 63.700

APORTES

\$ 63.700

MORA

\$ 0

TOTALES

\$ 63.700

SUBTOTALES:

\$ 63.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES

RAMIREZ JOSE ALBEIRO

TIPO COTIZANTE

INDEPENDIENTE

SUBTIPO COTIZANTE

NTE CONTRATO DE SERVICIOS

SALARIO BASICO

\$ 2.613.600

SAL INTEGRAL

\$ 2.613.600

REFORMA EXTRANJERO

NO

TRIBUTARIA

NO

ING

RET

TAE

TAF

COR

VSP

VST

SLN

COM

IGE

LMA

VAC

AVP

VCT

IRP

NOVEDADES

ADMIN

230301-PORVENIR

DÍAS COT

30

IBC

2.613.600

COTIZACIÓN

\$ 418.200

SUBSISTENCIA

\$ 0

SOLIDARIDAD

\$ 0

FSP

\$ 0

APORTES VOLUNTARIOS

\$ 0

EMPLEADOR EMPLEADO

\$ 0

INDICADOR TARIFA ESPECIAL

Normal

TOTAL APORTES

\$ 418.200

ADMIN

EPS005-SANITAS S.A.

DÍAS COT

30

IBC

2.613.600

COTIZACIÓN

\$ 326.700

UPC

\$ 0

TOTAL APORTES

\$ 326.700

ADMIN

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DÍAS COT

30

IBC

2.613.600

COTIZACIÓN

\$ 326.700

VALOR

\$ 0

LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN

\$ 63.700

APORTES

\$ 63.700

MORA

\$ 0

TOTALES

\$ 63.700

SEGURIDAD SOCIAL

ADMIN

230301-PORVENIR

DÍAS COT

30

IBC

2.613.600

COTIZACIÓN

\$ 326.700

UPC

\$ 0

TOTAL APORTES

\$ 326.700

ADMIN

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DÍAS COT

30

IBC

2.613.600

COTIZACIÓN

\$ 326.700

VALOR

\$ 0

LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN

\$ 63.700

APORTES

\$ 63.700

MORA

\$ 0

TOTALES

\$ 63.700

PARAFISCALES

ADMIN

\$ 0

TOTAL APORTES

\$ 0

SEN

\$ 0

ICBF

\$ 0

ESAP

\$ 0

MINEDU

\$ 0

TOTAL

\$ 808.600

2020/02/13 1:38 PM

USUARIO: SOI

CC7160482

PÁGINA 1 DE 1