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:** | PS17592020 | **C.D.P. No.:** | 11 | **Proceso al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SAN BLAS |

**Nombre del Contratista:** RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER **C.C.** 80.210.950 **de:** BOGOTA, D.C.

**Fecha Inicio:** 2020-02-04 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 19.752.763 **Valor a cobrar:** $ 21.601.080

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 15.600.780 | 1439 | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 2 | $ 23.761.188 | 2221 | 2020-07-17 | 2020-08-31 |
| 3 | $ 18.720.936 | 2714 | 2020-09-01 | 2020-09-30 |
| 4 | $ 24.420.528 | 2870 | 2020-10-01 | 2020-10-31 |
| 5 | $ 32.519.448 | 3232 | 2020-10-01 | 2020-10-31 |
| 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 | $ 19.200.960 | $ 2.382.300 | 9402754791 |
| 2 | MARZO | $ 19.200.960 | $ 2.575.900 | 9403845949 |
| 3 | ABRIL | $ 20.641.032 | $ 2.514.300 | 9405036249 |
| 4 | MAYO | $ 21.121.056 | $ 1.515.700 | 9406024633 |
| 5 | JUNIO | $ 21.121.056 | $ 1.517.400 | 9407466091 |
| 6 | JULIO | $ 19.200.960 | $ 2.453.400 | 9408556008 |
| 7 | JULIO | | $ 367.700 | 9408877418 |
| 8 | AGOSTO # 1 | $ 10.560.528 | $ 3.288.500 | 9409522671 |
| 9 | AGOSTO # 2 | $ 15.180.000 | $ 3.288.500 | 9409522671 |
| 10 | SEPTIEMBRE | $ 29.700.000 | $ 3.122.200 | 9410545301 |
| 11 | OCTUBRE | $ 21.601.080 | $ 3.794.000 | 9411490008 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| **$ 105.605.280** | **$ 220.628.160** | **$ 197.527.632** | **$ 23.100.528** |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar los servicios profesionales de MEDICINA INTERNA 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo, con alto nivel cientifico, etico y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes y teniendo en cuenta que todas las decisiones clinicas generadas en la atencion medica procuraran el mejoramiento de la salud del paciente. | Se realizan las actividades pertinentes en cuantos a procedimientos diagnosticos y terapeuticos de los pacientes a cargo. | Historia Clinica |
| 2 | Brindar una atencion en salud con oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atencion personalizada y humanizada, cumpliendo con el principio de equidad y con enfasis en las actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atencion, de acuerdo a los estandares de habilitacion y acreditacion. | Se realiza una adecuada prestacion del servicio medico a los pacientes que lo requieran, teniendo en cuenta los protocolos institucionales. | Historia Clinica |
| 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. | Se presta el atencion medica en los servicios donde se sea requerido. | Historia Clinica |
| 4 | Informar al paciente y su familia sobre la condicion clinica, plan de manejo, atencion y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfaccion sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atencion. | Se da informacion clara al paciente, cuidados primario o acudiente acerca del estado de salud. | Historia Clinica - formato word estacion de enfermeria, libro del servicio para tal fin. |
| 5 | Diligenciar los registros de atenciones, procedimientos y actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion. | Se diligencian formatos establecidos para realización de procedimientos medicos. | Historia Clinica |
| 6 | Respetar los derechos del paciente, cumplir con el codigo de etica medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atencion. | Se recalcan los derechos y deberes de los pacientes en conjunto con el personal de enfermeria. | Historia Clinica |
| 7 | Realizar el seguimiento y control de los pacientes en los que se requiera su participacion e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados. | Seguimiento activo del estado de salud del paciente para formular planes a realizar. | Historia Clinica |
| 8 | Emitir conceptos medicos que se requieran, realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados. | Se hace el adecuado analisis de historia clinica y se documentan los planes de manejo para llevar a cabo. | Historia Clinica |
| 9 | Diligenciar en forma completa, oportuna y sistematizada y legible (en los que se presenten fallas del sistema), los formatos, historias clinicas, consentimiento informado, reporte de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma. | Se realiza evolucion dairia de los pacientes en el sistema, en casos de falla se activa la contingencia para llevar un adecuado registro y no se genere perdida de la informacion. | Historia Clinica |
| 10 | Garantizar la debida reserva de la informacion del paciente y de los registros medicos. | El personal medico cuenta con usuario y clave para ingresar a la historia clinica digital del paciente | Historia Clinica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 reposicion o reparacion cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulacion de los mismos. | Se cuidan los elementos dados por la subred para llevar a cabo el quehacer medico. | Historia Clinica |
| **12** | Reportar al area de recursos fisicos – activos fisicos de la subred, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales. | Se registran a la entrada de la institucion elementos propios del medico para llevar a cabo su labor. | Historia Clinica |
| **13** | El contrastista debera responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia. | Se entrega inventario de los elementos entregados al iniciar y finalizar el turno de trabajo. | Historia Clinica |
| **14** | Apoyar la elaboracion de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en el desarrollo de la atencion que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio. | Cuando se requiere se dara informacion clara y veraz del estado de salud del paciente. | Historia Clinica |
| **15** | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando asi que se genere glosa definitiva o procesos de conciliacion por parte de la EAPB. | Se justifica cada accion medica o terapeutica que se lleve a cabo. | Historia Clinica |
| **16** | Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atencion al paciente y apoyar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio. | Se hace la notificacion a seguridad del paciente en caso de posibles imprevistos presentados en la atención del paciente. | Historia Clinica |
| **17** | Reportar loe eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Se llenan los formatos requeridos de forma inmediata. | Historia Clinica |
| **18** | Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista medica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud. | Se pasa revista medica con estudiantes e internos que se tengan a cargo. | Historia Clinica |
| **19** | Instruir a la comunidad sobre la prevencion de enfermedades. | Actividades de promocion de la salud y prevencion de la enfermedad cuando se requiera. | Historia Clinica |
| **20** | Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus actividades. | Ante cualquier eventualidad para prestar el servicio se informa al supervisor del contrato. | Historia Clinica |
| **21** | Facilitar las labores de suprevision, evaluacion y control que la subred realice en forma directa por la subdireccion de servicios de salud, la oficina de calidad y/o a traves de terceros. | Siempre se esta dipuesto a la supervision de las actividades de evaluacion y control por parte de la subred. | Historia Clinica |
| **22** | Cumplir oportunamente con las recomendaciones oportunidades de mejora, actas de compromiso y demas solicitudes de la supervision de la oficina de calidad. | Cuando se requiera se cumple con las compromisos acordados en cuanto a mejora por parte de la oficina de calidad. | Historia Clinica |
| **23** | Acreditar inscripcion en el Rethus, Mipres Y RUAF. | Se certifica con los documentos del contrato para la prestacion del servicio. | Historia Clinica |
| **24** | Prestar el servicio de conformidad con la programacion de la agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se cumple a cabalidad los turnos y tareas asignadas en el servicio | Historia Clinica |
| **25** | Participar en las investigaciones y estudios especificos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Se cuenta con la disposicion para hacer parte en procesos de aprendizaje con el fin de mejorar la atencion de los pacientes. | Historia Clinica |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | **C.C.** 80.210.950 **de** TA, D.C. |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | |
| **CARGO:** | |
| **FIRMA** | |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80210950 | | RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AV CR 68 N 1 - 63 TORRE 5 APTO 202 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3078037 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 765302852 | 9411490008 | I | 2020/10/14 | 2020/10/07 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,794,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $11,880,000 | $2,019,600 | | | $11,880,000 | $1,485,000 | | | $0 | $0 | | | $11,880,000 | $289,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $11,880,000 | $2,019,600 | | | $11,880,000 | $1,485,000 | | | $0 | $0 | | | $11,880,000 | $289,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $11,880,000 | $2,019,600 | | | $11,880,000 | $1,485,000 | | | $0 | $0 | | | $11,880,000 | $289,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80210950 | RODRIGUEZ JOSE | 25-14 | 30 | $11,880,000 | $2,019,600 | EPS008 | 30 | $11,880,000 | $1,485,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $11,880,000 | $289,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $11,880,000 | $2,019,600 | | | $11,880,000 | $1,485,000 | | | $0 | $0 | | | $11,880,000 | $289,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80210950 | | RODRIGUEZ SARMIENTO JOSE OVER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | AV CR 68 N 1 - 63 TORRE 5 APTO 202 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3078037 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 765302852 | 9411490008 | I | 2020/10/14 | 2020/10/07 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $3,794,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,019,600 | $0 | $0 | $2,019,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $2,019,600 | $0 | $0 | $2,019,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $289,400 | $0 | $0 | $289,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $289,400 | $0 | $0 | $289,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,485,000 | $0 | $0 | $1,485,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $1,485,000 | $0 | $0 | $1,485,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $3,794,000 | $0 | $0 | $3,794,000 |