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:	2671 2020	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	CIRUJANO GENERAL
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: GUIOMAR LILIANA ROMERO LOPEZ **C.C.** 37.294.040 **de:** CUCUTA

Fecha Inicio: 2020-02-05 **Fecha Terminación Inicial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 14.400.000 **Valor a cobrar:** $ 17.499.456

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.381.536	1909		
2	$ 39.604.548	2221	2020-08-01	2020-08-30
3	$ 20.262.528	2714	2020-09-01	2020-09-30
4	$ 460.512	2802		
5	$ 9.670.752	3232	2020-10-01	2020-10-31
6	$ 23.485.596	3444	2020-11-01	2020-11-30
7	$ 36.840.960	3833	2020-12-01	2021-01-31
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	$ 16.578.432	1,960,600	9403101516
2	MARZO	$ 17.499.456	2,139,800	9404151528
3	ABRIL	$ 18.420.480	2,229,200	9405050779
4	MAYO	$ 18.420.480	2,353,400	9406308931
5	JUNIO	$ 18.420.480	2,353,400	9407630893
6	JULIO	$ 20.262.528	2,382,000	9408573328
7	AGOSTO	$ 17.499.456	$ 2.470.900	9409633347
8	SEPTIEMBRE	$ 18.420.480	2,235,600	9410683948
9	OCTUBRE	$ 18.420.480	$ 2.353.400	9411714878
10	NOVIEMBRE	$ 18.420.480	$2,353,400	9412895077
11	DICIEMBRE	$ 17.499.456	$2,353,400	9413785497
12	ENERO	$ 17.499.456	$ 2.235.600	9415257656
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
$ 88.418.304	$ 220.124.736	$ 217.361.664	$ 2.763.072

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de CIRUJANO 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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1) Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan de atención de su especialidad.	Solicitud de apoyo diagnostico necesario de acuerdo a patologias a estudio	registro de historia clinica
2	2)Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	registro electronio de los procedimeintos realizados con los codigos de facturacion actualizados	registro de historia clinica
3	3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clinica.	se cumplen con las exigencias legales del manejo y registro de informcino en historia clinel del paciente	registro de historia clinica
4	4) Participar en la programación de actividades del área.	desarrollo de lista de actividades de especilistas y cumplimiento de las mismas	registro de historia clinica
5	5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	reporte de eventos de notificacion obligatoria	registro en almera
6	6) Realizar resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera.	se completan resumenes solicitados por administrativos	registro de historia clinica
7	7) Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	informe a personal administrativo sobre eventos presentados	registro de historia clinica
8	8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	divulgacion de conducta medica con el personal del equipo de salud	assitencia a reuniones del servicio y la sede
9	9) Diligenciar en forma adecuada los formatos oinstrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	diligenciamiento de historia clinica, formato de consentimiento informado, solitud de examenes adicioneales	registro de historia clinica
10	10) Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	diligenciamiento, firma y revision de consentimiento informado	registro de historia clinica
11	11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	evaluacion y seguimiento diario de los pacientes hospitalizados por el servicio en la institucion	registro de historia clinica
12	12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	atencion a familiares tanto en hospitalizacion como en urgencias y en consulta externa	registro de historia clinica
13	13) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	atencion a valoraciones solicitadas, participacion en juntas medicas	registro de historia clinica
14	14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	revision y aplicación de la normatividad.	registro de historia clinica
15	15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	cuidado y vigilancia de los elementos utilizados durante la practica del jercicio quirurgico	registro de historia clinica
16	16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	asistencia a las reuniones programadas, así como acitividades de capacitacion	registro de historia clinica
17	17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	desarrollo y aplicación de guias de manejo	registro de historia clinica
18	18) Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	realizando actividades solicitadas por la institucion de acuerdo a sus requerimientos	registro de historia clinica
19	19) Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	desarrollo y aplicación de guias de manejo	registro de historia clinica
20	20) Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	brindando informacion de promocion y prevencion con los pacientes que asisten a la institucion y sus familiares o acudientes.	registro de historia clinica
21	21) Mantener la reserva de la información.	manteniendo la informacion del paciente limitado al registro de historia clinica	registro de historia clinica
22	22) Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	informar sobre posibles incapacidades o eventos que impidan el cumplimiento del las obligaciones adquiridas	registro de historia clinica
23	23) Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	retroalimentacion a los integrantes del equipo medico sobre su actuar, así como realizacion de autoevaluacion.	registro de historia clinica

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

24	24) 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.	aclaracion de dudas y sugerencias tanto con medicos hospitalarios, de ugencias, asi como con personal de enfermeria y demas asistenciales.	registro de historia clinica
25	25) Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	aplicación de actividades estipuladas en el contrato.	registro de historia clinica
26	26) Se realizaron 228 horas como cirujano general en sede Jorge Eliecer Gaitan	aplicación de actividades estipuladas en el contrato.	registros de historia clinica

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

Firma del Contratista

C.C. 37.294.040 **de** CUCUTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LINA MARCELA ROJAS
CARGO:	LIDER USS JORGE ELIECER GAITAN
FIRMA	

GUIOMAR LILIANA ROMERO LOPEZ
NIT: 37294040-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 11 D 124 51 AP 509, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 573002298652
Autorización factura electrónica de venta No. 18764004280157 válida desde 2020-09-16 hasta 2021-03-16 rango desde FELR1 hasta FELR100.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:	900959051
Dirección:	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3444484
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FELR5**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:46:22**
FECHA FIRMADO:	**22/01/2021 12:46:17**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	01	2021	31	01	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85121300-6	Servicios de cirujanos especialistas PRESTAR SERVICIO COMO CIRUJANO GENERAL	HUR	228,00	$76.752,00		0,00	$17.499.456,00

Notas:

SON: (diecisiete millones cuatrocientos noventa y nueve mil cuatrocientos cincuenta y seis pesos)
CUFE: 00667f3bf4cdecba883bdeb277c6492bd1e4dbd62cd6801df28be70a44f85c36069cdc5505ba93984429fc4e8f266d99

Subtotal:	$17.499.456,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$17.499.456,00

Firma Digital:
gAYAgpx2E7jwlnFFVWJwDSavR7Qrg6Fsnic2J8frrdG+iENq7ZVUdyygeyxHts9hRN4AtHEfwqeU4tagjGQg+pZsm8O/ccd44nx74clzWESV5rJYmPKL0TPZp7dXl0fZ73k0i0ZYeUc6/TtAlY7yBS2veedJ+MVpSPeXz6t5DJ3fQbf
+INJ/0pT9OjvgGyLMnl5ojKu43+SziTNuF8xTE6/cDKfll2yldt7gHHFAc3BiqmjtFyBakyrqL19v5t0gX0UEIGW54lKTLU6CMwzfASmrW4LFCOyCYcCPSND8AnldR064LXYgBYvcfzYRHm4q8ZLF9wXGDCKKhdLZhB80kQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

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 37294040		ROMERO LOPEZ GUIOMAR LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11D #124-51 INT 2 APTO 509	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3458400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	868780884	9415257656	I	2021/01/13	2021/01/22	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	9	$2,235,600

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
1	CC	37294040	ROMERO GUIOMAR	230201	30	$6,999,782	$1,190,000	EPS037	30	$6,999,782	$875,000		0	$0	$0	14-7	30	$6,999,782	$170,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$6,999,782**	**$1,190,000**			**$6,999,782**	**$875,000**			**$0**	**$0**			**$6,999,782**	**$170,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,600	$0	$0	$170,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$170,600	$0	$0	$170,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$875,000	$0	$0	$875,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$875,000	$0	$0	$875,000
TOTAL				**1**	**$2,235,600**	**$0**	**$0**	**$2,235,600**

2021/01/22 07:04 AM