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 2646 2020 **C.D.P. No.:** 11 **Proceso al que pertenece:** HOSPITALIACION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Unidad a la que pertenece:** VICTORIA /MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: DIANA PAOLA RUIZ FERNANDEZ **C.C.** 53.176.974 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 18.420.480 **Valor a cobrar:** $ 18.420.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.210.240	2221	2020-07-20	2020-08-31
2	$ 17.038.944	2870	2020-09-04	2020-09-30
3	$ 15.084.096	3232	2020-09-28	2020-10-31
4	$ 25.788.672		2020-10-01	2020-11-30
5	$ 39.604.032		2020-12-01	2021-01-31
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 2020	$ 17.959.968	$ 2.294.600	40507256
2	MARZO 2020	$ 5.526.144	$ 684.100	41187667
3	ABRIL 2020	$ 16.578.432	$ 2.118.200	41913413
4	MAYO 2020	$ 16.578.432	$ 2.118.200	4278929
5	JUNIO 2020	$ 17.959.968	$ 2.222.900	43353087
6	JULIO 2020	$ 17.499.456	$ 2.165.500	43978375
7	AGOSTO 2020	$ 20.149.728	$ 4.859.100	44765276-44571473
8	SEPTIEMBRE 2020	$ 17.499.456	$ 2.821.400	45284981
9	OCTUBRE 2020	$ 18.420.480	$ 4.445.100	46049584-45284981
10	NOVIEMBRE 2020	$ 19.341.504	$ 2.471.100	46697123
11	DICIEMBRE 2020	$ 18.420.480	$ 2.353.700	47293747
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
	$ 101.312.640	$ 208.038.624	$ 185.934.048	$ 22.104.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ESPECIALISTA EN GINECOBSTETRICIA , PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES , EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, 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	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guias de practica clinica denro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes.	Proceso misional area asistencial servicio hospitalizacion se realiza un promedio de evoluciones pacientes ginecologicas obstetricas en piso de hospitalizacion Ala UMHES la Victoria, en un tiempo promec de 30 minutos,partos y cirugia programada urgencias ginecologica y obstetrica repo informacion en plataforma dinamica gerenci
2	Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia 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 estándaros de habilitación y acreditación	Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guias de practica clinica denro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel científico, ético y humano, personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equida.	Asiste a reunion del servicio de ginecolog donde se socializa guias de practica clinica protocolos de atencion, asi como las politic institucionales.
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subrod dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	Realiza actividades asistenciales dando cumplimiento a las necesidades de la Subred cubriendo los servicios de consulta externa especialiszada en los CAPS, hospitalizacion partos urgencias y consulta prioritaria en la UMHES de la Victoria y Materno Infantil.	Informacion se encuentra en los registr clinicos de la plataforma dinamica gerencial
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Informacion a los pacientes y sus familias traves de consentimineto informado el cu reposa en las hiastorias clinicas manuales como referencia en la plataforma de dinami gerencial
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita 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	Lidera el programa de parto humanizado, sexologia clinica - salud sexual y reproductiva programa de Interrupcion Voluntaria del Embarazo IVE, Enfermedades transmisibles, para lo cual se manejan los datos etadisticos, indicadores y registros.	Informacion que se encuentra en actas analisis del area de epidemiologia, coves SDS estadistica interna de la subrod.
6	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	Cumple con el codigo de ética médica y las disposiciones legales propias del servicio de ginecologia y obstetricia, asi como la socializacion y cumplimiento en la divulgacion de deberes y derechos institucionales a cliente interno y externo de la institucion.	Informacion que reposa en actas de reuni con equipo de trabajo del servicio ginecologia y obstetricia, asi como en l historias clinicas de las pacientes en plataforma dinamica gerencial
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Realiza el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Informacion que se encuentra en las actas reunion convocada por el area solicitante.
8	Emitir conceptos médicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Entrega en los tiempos requeridos de los documentos, informes y resumen de historias clinicas pára los analisis previos y con la SDS de pacientes con sifilis gestacional, VI, mortalidad materna , morbilidad materna extrema.	Informacion reposa en las actas desarrollad en el area de epidemiologia y SDS.

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	53178974	DIANA PAOLA RUIZ FERNANDEZ	CARRERA 19 A 151 - 46 APTO 407	6261270	dianarf_09@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47293747	$2.353.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	921.200	0		0		0	0	0	0	921.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.179.160	0	0	36.900	36.900	0	0		1.252.900	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 Bolivar S.A.	860002503-2	179.600				179.600	0	0	179.600			1.796	179.600	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				

240 h
90h conv.
150h subred.

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	921.200	921.200
Pensión	1	1.252.900	1.252.900
Riesgos Laborales	1	179.600	179.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.353.700	2.353.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

LA RUIZ FERNANDEZ
-7
No responsable de IVA
persona: Natural
47 7 B 58 AP 701, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
el. 3 1 0 5 5 9 1 2 7 0

Autorización facturación electrónica No. 18764002599829 válida desde 2020-08-19 hasta 2021-02-19 rango desde FE1 hasta FE1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900959051
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Dirección:	CL34 33 11, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3444484
Email:	recepcionfacturasservicios@subredcentrooriente.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura:	FE5
Fecha Emisión:	10/12/2020 15:37:27
Fecha Vencimiento:	31/12/2020
Moneda:	COP Colombia, Pesos
Tipo de Negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	31/12/2020
Total de Líneas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	85100000-0	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA HONORARIOS POR SERVICIOS MEDICOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	WSD	240,00	$76.752,00		0,00	$18.420.480,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$18.420.480,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$18.420.480,00

CUFE: 0c092f89497f40cda3ec9895d74ef1e259f48d2ab5c0297a06e908525f7b5b9699e89149a3e653cbea9b2882ad4511ad

Total con letra: (dieciocho millones cuatrocientos veinte mil cuatrocientos ochenta pesos)

Firma Digital:
cxlAYyY8XR6RPZOAKY8oICMaFUdC4VieloUdXQjnaW07gN8NzONeFRBa7YR1+GuA2pNIMpQw+Dc1xqOkq+1fDTTUT2R9lvTCQ2bncK41MO8KMRogUjDE9muVtKWdROnn4Lw0/UeGTpYU
ahEBKYgV5f3WNBvXdkUCtCDyHdnrlqmUnO93bvpK+m799lqCM3YHkTIOt0BtN7H9xZKtENNnKTeoHwuTctA3GBkI7ppN6K5mZz1pC2kyDbBG/q2CC124SXxSaUw+OZm/Wg78S7ej1Pobx
Z7eoV2+OQhwNN/88j7L0NXxDf4spnqwIbvlyvyhTNnN1+S5HYMRVJL0JHgg==

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

Escaneado con CamScanner