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-GA-PI-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 10/04/2024

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: | C.D.P. No: | Proceso al que pertenece: | Unidad a la que pertenece:

Nombre del Contratista: | C.C.:

Fecha Inicio: | Fecha Terminación Inicial: | Valor Mensual: | Valor a cobrar:

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 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 2025 | $ 7.488.000 | $ 1.664.000 | 30 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 15.360.000 | $ 15.360.000 | $ 7.488.000 | $ 7.872.000 |

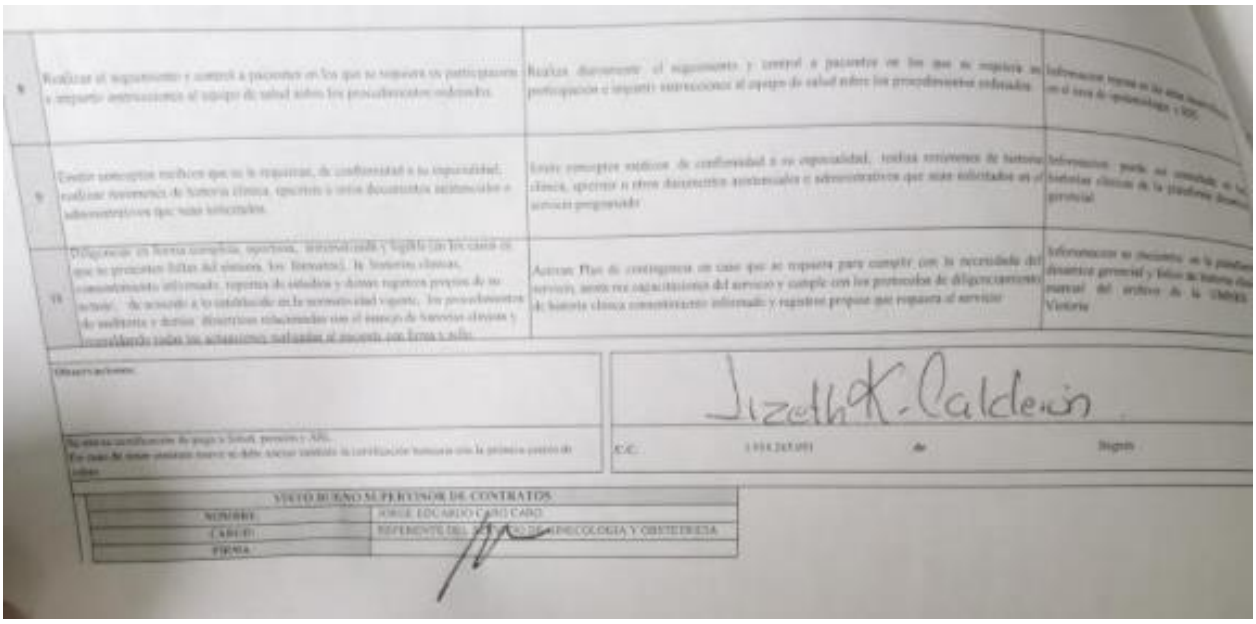
## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA EN SU CONDICIÓN DE MEDICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, 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: Hasta:

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las suscritas en el contrato) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE C/Obl. | 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 medica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento medico y de los recursos disponibles | Realiza actividades asistenciales en servicio de hospitalizacion de la UMHES la Victoria y Materno Infantil, siguiendo protocolos y guias de practica clinica dentro del plan de manejo del servicio, con un alto nivel cientifico, etico y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes. | Proceso mensual area asistencial servicio de hospitalizacion se realiza un promedio de 35 pacientes ginecologicas y obstetricas en piso de hospitalizacion y un promedio de 25 pacientes en consulta de puerperio en un tiempo promedio de 10 a 20 minutos, reposa informacion en plataforma dinamica gerencial. |
| 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, protección, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares 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 dentro del plan de manejo de su especialidad, con un alto nivel cientifico, etico y humano, personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad. | Informacion reportada en la plataforma dinamica gerencial, asistencia asistencial de promocion y gestar en reunion de servicio la cual se encuentra en carpeta del servicio de ginecologia y obstetricia. |
| 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 | Presta 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 | Proceso mensual de ginecologia y obstetricia en la Subred, se realiza reunion virtual por tiempo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan actas en carpeta de ginecologia y obstetricia |
| 4 | Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido | Realiza las actividades segun las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio de hospitalizacion y consulta de puerperio | Reporte de informacion a traves de la plataforma dinamica gerencial |
| 5 | Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, construir el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención | 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 | Informacion a los pacientes y sus familias a traves de consentimiento informado el cual reposa en las historias clinicas evaluadas son como referencia en la plataforma de dinamica gerencial |
| 6 | Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de cartera y facturación | Cumple con el codigo de etica medica 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 reunion con equipo de trabajo del servicio de ginecologia y obstetricia, asi como en las historias clinicas de las pacientes en la plataforma dinamica gerencial |
| 7 | Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención | Participacion activa en las reuniones del servicio de ginecologia y obstetricia | reunion virtual por tiempo establecido de gobierno nacional y distanciamiento social obligatorio con el equipo de ginecologia y obstetricia reposan actas en carpeta de ginecologia y obstetricia |



| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impacto asistencial al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados. | Realizar diariamente el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impacto asistencial al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados. | Información reposa en las notas [illegible] en el área de epidemiología y VIH. |
| 10 | Emitir conceptos médicos que no le requieran, de confidencialidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos tipo notas aclaratorias. | Emitir conceptos médicos de confidencialidad a su especialidad, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados en el servicio programado | Información puede ser consultada en las historias clínicas de la plataforma [illegible] provincial |
| 11 | Diligenciar en forma completa, oportuna, letra legible con los datos de que se presentan faltas del usuario, los formatos de historia clínica, consentimiento informado, reportes 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 cumpliendo todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello. | Asistir Plan de contingencia en caso que se requiera para cumplir con la necesidad del servicio, asistir con características del servicio y cumple con los protocolos de diligenciamiento de historia clínica consentimiento informado y registrar propios que requiera el servicio | Información se encuentra en la plataforma [illegible] provincial y folios de historia clínica manual del archivo de la UMHES Victoria |

Observaciones:

Jizeth K. Calderon

No. [illegible] certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener semanas nuevas se debe anexar también la certificación laborada con la primera cuenta de cobro

C.C. [illegible] Firma

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE | JORGE EDUARDO CANO CANO |
| CARGO | REFERENTE DEL [illegible] DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA |
| FIRMA | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1014245051 | | CALDERON ACEVEDO LIZETH KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 75 A 100 B 29 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 895777956 | 9416333552 | I | 2021/02/11 | 2021/02/17 | BANCO DAVIVIENDA | 6 | $1,022,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $528,900 | $0 | $0 | $528,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $80,600 | $0 | $0 | $80,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $413,200 | $0 | $0 | $413,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,022,700 | $0 | $0 | $1,022,700 |

210h
234h