

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1169 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA		
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS			C.C.	7,692,486	de:	0
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 9,949,100	Valor a cobrar:	\$ 9,949,100

[illegible]

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
12	ENERO 1-0	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91,743,750	\$ 91,743,750	\$ 9,949,100	\$ 81,794,650

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

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-01-10 Hasta: 2018-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las entupidas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDO UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUREDD, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTO SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUREDD, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUREDD DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZO ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUREDD DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMO AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LANSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LANSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPETÉ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÍ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZO EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRÓ SU PARTICIPACION E IMPARTÍ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITÍ CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUERÍ, REALIZÉ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITARON.
10. DELEGAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, Y EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DELEGUÉ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, Y EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZO LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUREDD APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPOSICION O REPARACION CUANDO LOS DAÑOS SE OCAIONEN POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACION DE LOS MISOS.	GARANTIZO LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUREDD APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUREDD, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTO AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUREDD, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERIA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDERIA POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÉ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÉ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
122 HORAS.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

7.692.486 de *Henry*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS * (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-01-18, 06:43:34 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2018
Empresa	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 7692486
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1010644780
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	308753425
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 827.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 448.000	\$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	\$ 350.000	\$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA *	1	\$ 29.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 827.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 827.300

79.300 =
500.000 =
640.000 =

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 7692486		ROJAS ROJAS HUGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 33 10	PEREIRA-RISARALDA
						3213230
						51

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor						
2018-01	2018-01	8474598624	8474598624	1		2018/01/22	2018/01/12	0	\$371,300	BANCO BOCOTIA					

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300
COLAENA	14-25	800,226,175	3	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300

17/12

PAGADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1169 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA		
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS			C.C.	7,692,486	de: NEIVA	
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 20,325,600	Valor a cobrar:	\$ 20,325,600

[illegible]

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300 ⁷	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de

VALOR INICIAL DEL CONTRATO S 91.743.750

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 91,743.750

PAGOS REALIZADOS
S 30,274,700

SALDO DEL CONTRATO
\$ 61,469,050

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-02-01 Hasta: 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	REALIZAR 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, TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLÍNICAS GENERADAS EN LA ATENCIÓN MÉDICA, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO 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, PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2	BRINDAR UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ÉNFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIÓN Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.	BRINDO UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ÉNFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIÓN Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.
3	PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUJETO, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTO SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUJETO, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4	REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUJETO DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZO ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUJETO DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5	INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICIÓN CLÍNICA, PLAN DE MANEJO, ATENCIÓN, Y RECOMENDACIONES DE ELEGIR, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCIÓN, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.	INFORMO AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICIÓN CLÍNICA, PLAN DE MANEJO, ATENCIÓN, Y RECOMENDACIONES DE ELEGIR, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCIÓN, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.
6	LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIÓNES, ASÍ COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIÓNES, ASÍ COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7	RESPECTAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTA LA ATENCIÓN.	RESPECTO LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLO CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTA LA ATENCIÓN.
8	REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZO EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERE SU PARTICIPACIÓN E IMPARTO INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9	EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITO CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZO RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITAN.
10	EJERCER EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTIVIDAD DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUTORIZACIÓN Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	EJERCER EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTIVIDAD DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUTORIZACIÓN Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11	GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZO LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12	GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUJETO APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU RESPUESTA Y REPARACIÓN.	GARANTIZO LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUJETO APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13	REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUJETO, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTO AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUJETO, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINAN A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14	EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTÁN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPO 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16	TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPO EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
270 HORAS

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

C.C.	7,692,486	de	NEIVA
------	-----------	----	-------

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIDMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21. NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7692496	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS	CARRERA 7 N° 10 - 85 APTQ 301	8713510	huferr22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente					NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACION				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	1	23/02/2018	257860331	\$2,820,300

TOTALS 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					
EPS044	MED+VAS EPS SAS	901091473-5	1.101.000	0		0		0	3	2.700	0	1.103.700	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Coitización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Coitización	Valor Mora FSP	No. Afiliados	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.409.300	0	0	44.100	44.100	3	3.500	400	1	\$1.501.400

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																		
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria		No. Autorización	Valor	Sistemas		Cotización		Cotización		Saldo a Favor					
14-25	Riesgos prof Correnta	800226175-3	214.630						214.600	3	600	215.200			2.146		215.200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1,107,000	1,103,700
Person	1	1,497,500	1,501,400
Reserva laborales	1	214,600	215,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	2,819,100	2,820,300

270 HOURS \$20.325.600

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1169 2018 **C.D.P. No.:** 6 **Proceso al que pertenece:** GESTION HOSPITALARIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista: HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS **C.C.:** 7,692,486 **de:** NEIVA
Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** \$ 20,387,500 **Valor a cobrar:** \$ 20,387,500

ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91,743,750	\$ 91,743,750	\$ 50,662,200	\$ 41,081,550

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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 período: Desde: 2018-03-01 Hasta: 2018-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDO UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTO SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZO ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMO AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL COBRO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPECTO LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLI CON EL COBRO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTO LA ATENCION.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZO EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRO SU PARTICIPACION E IMPARTI INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIO CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRO, REALIZO RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIO EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTO FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZO LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REVISION O REPARACION.	GARANTIZO LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FUOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTO AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FUOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDO POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPO ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPONICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPO EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 250.

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

C.C.: 7,692,486 **de:** NEIVA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DETERMINADAS PARA EL SERVICIO	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DETERMINADAS PARA EL SERVICIO
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO, LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO, LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS	30. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO

[illegible]

TOTAL APORTE DEL PERIODO A ICBF Y SEHA					
CÓD.	VALOR	DÍAS MORA	INT. MORA	TOTAL A PAGAR	Nº. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SEHA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORSA	INT MORSA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORSA	INT MORSA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE (100% Y MENOS)	VALOR TOTAL
PENSIONES	1,396,400	1,396,400
SALUD	1,019,400	1,019,400
RIESGOS LABORALES	198,700	198,700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2,604,500	2,604,500

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS:	PS 1169 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS			C.C.	7.692.486
				de:	NEIVA
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 20.387.500
				Valor a cobrar:	\$ 20.387.500

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9.949.100	\$ 827.300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20.325.600	\$ 2.813.100	25786033
3	MARZO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	323276237
4	ABRIL	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	26898256
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91.743.750	\$ 91.743.750	\$ 71.049.700	\$ 20.694.050

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-04-01 Hasta: 2018-04-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓ UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL, A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL, A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITÍÓ CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

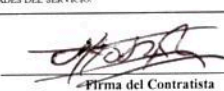
OBSERVACIONES:

HORAS TOTAL: 250.

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.

C.C. 7.692.486 de NEIVA


Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PARA LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PARA LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

TIPO		DATOS DEL APORTANTE				
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7692486	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS		CARRERA 7 N° 10 - 85 APTº 301	8713510	hufeno22@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACION			TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO			
4	2018	4	2018	I	12/04/2018	\$2,654,500

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					
EPS044	MEDIVAS EPS SAS	907097473-5	1 019 400	0		0		0	0	0	0	1 019 400	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora FSP	Valor Mora Colización	Total a pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (NG + Protección)	800229739-0	1.304.800	0	0	40.800	40.800	0	0	0	1.386.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización Mora	Subtotal Colización	Valor Mora Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-25	Riesgos prof Colombia		80022817-5-3	199.700			199.700	0	0	199.700	1.997	199.700	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
		SENA			
		ICBF			
0	0	0	0	0	0
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IMP y Mera
Salud	1	1,019,400
Pensión	1	1,386,400
Riesgos Laborales	1	198,700
CGF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
VEN	0	0
SEVA	0	0
TOTALES	3	2,604,500

250 Horseshoe
387.500
20.20

 <p style="font-size: 0.8em;">Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01</p>
---	---	--

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1169 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS			C.C.	7,692,486
				de:	NEIVA
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 20,387,500
				Valor a cobrar:	\$ 20,387,500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26,259,100	2097	10/06/2018	09/07/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
4	ABRIL	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	26898256
5	MAYO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	27572211
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91,743,750	\$ 118,002,850	\$ 91,437,200	\$ 26,565,650

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-05-01 Hasta: 2018-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓ UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO
5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITÍO CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASICOMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPONICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:	 Firma del Contratista
HORAS TOTAL: 250.	
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	
C.C.	7,692,486 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO

DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	7692486	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS	CARRERA 7 N 10 - 85 APT0 301	8713510	hufen22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	5	2018	I	15/05/2018	27577211	\$2.604.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800223739-0	1.304.800	0	0	40.800	40.800	0	0		1.386.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mora	Días Cotización 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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	198,700				198,700	0	0	198,700			1,987	198,700	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				

TOTALS POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1,019,400	1,019,400
Pensión	1	1,386,400	1,386,400
Riesgos Laborales	1	198,700	198,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2,604,500	2,604,500

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1169 2018 **C.D.P. No.:** 6 **Proceso al que pertenece:** GESTIÓN HOSPITALARIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS **C.C.** 7.692.486 **de:** NEIVA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** \$ 20,387,500 **Valor a cobrar:** \$ 20,387,500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26,259,100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20,387,500	2354	10/07/2018	09/08/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
4	ABRIL	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	26898256
5	MAYO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	27577211
6	JUNIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28300492
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

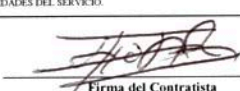
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91,743,750	\$ 138,390,350	\$ 111,824,700	\$ 26,565,650

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 ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA ADULTO, 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: 2018-06-01 Hasta: 2018-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, 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.	BRINDÓ UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, 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.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACORDANDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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 INQUIETITUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.	INFORMÓ 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 INQUIETITUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITÍO CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, 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 LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, 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 LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS-ACTIVOS FUROS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS-ACTIVOS FUROS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.
OBSERVACIONES: HORAS TOTAL: 250.	 Firma del Contratista
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	C. 7,692,486 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE GESTIÓN HOSPITALARIA
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	18. APOYO A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DE CALIDAD PARA EL SERVICIO	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DE CALIDAD PARA EL SERVICIO
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION, EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION, EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
CC	7692466	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS	CARRERA 7 N 10 - 85 APTO 301	8713510	hufeno22@gmail.com	6	2018	6	2018	28300492	\$2.604.500
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO	MES	AÑO		
ÚNICA	1 - Independiente			HUILA	NEIVA	6	2018	6	2018		

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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	1.019.400	0	0	0	0	0	0	0	0	1.019.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidio	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800228739-0	1.304.800	0	0	40.800	40.800	0	0	0	1.386.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-25	Riesgos prof Colmena	600226175-3	198.700			198.700	0	0	198.700		1.987		198.700	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	1.019.400	1.019.400	1.019.400
Pensión	1	1.386.400	1.386.400	1.386.400
Riesgos Laborales	1	198.700	198.700	198.700
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	2.604.500	2.604.500	2.604.500

250 Horas
20.387.500



Ministerio de Salud
Secretaría de Estado
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-1A-FT-014
VERSIÓN: 01

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 1169 2018

C.D.P. No.:

6

Proceso al que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS

C.C.

7,692,486

de:

NEIVA

Fecha Inicio:

2018-01-10

Fecha Terminación inicial:

2018-06-09

Valor Mensual:

\$ 20,387,500

Valor a cobrar:

\$ 20,387,500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26,259,100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20,387,500	2354	10/07/2018	09/08/2018
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
4	ABRIL	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	26898256
5	MAYO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	27577211
6	JUNIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28300492
7	JULIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28854635
0				
0				
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 91,743,750

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 138,390,350

PAGOS REALIZADOS

\$ 132,212,200

SALDO DEL CONTRATO

\$ 6,178,150

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 ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, 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: 2018-07-01

Hasta: 2018-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
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.	BRINDÓ 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.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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.	INFORMÓ 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.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓ CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
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.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS TOTAL: 150.

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anechar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Firma del Contratista

C. 7,692,486 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

PEÑO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN

CARGO:

REFERENTE GESTIÓN HOSPITALARIA

FIRMA

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB.21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIONTOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR
-------	-----------	----------------	---------------

TOTAL ADDEBITO DEL DEBITORE 3.411,00 € (3.411,00 €)NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 1169 2018

C.D.P. No.:

6

Proceso al que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS

C.C.

7.692.486

de:

NEIVA

Fecha Inicio:

2018-01-10

Fecha Terminación inicial:

2018-06-09

Valor Mensual:

\$ 20,387,500

Valor a cobrar:

\$ 20,387,500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26,259,100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20,387,500	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 22,018,500	2668	10/08/2018	09/09/2018
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
4	ABRIL	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	26898256
5	MAYO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	27577211
6	JUNIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28300492
7	JULIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28854635
8	AGOSTO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	29525948
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 91,743,750

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 160,408,850

PAGOS REALIZADOS

\$ 152,599,700

SALDO DEL CONTRATO

\$ 7,809,150

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 ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA ADULTO, 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: 2018-08-01

Hasta: 2018-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
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.	BRINDÓ 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.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.	INFORMÓ 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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVO 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITID CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIRÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FÍSICOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FÍSICOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:

HORAS TOTAL: 250.

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

C.

7.692.486

de

NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

PEDRO RICARDO GONZALEZ CASON

CARGO:

REFERENTE GESTION HOSPITALARIA

FIRMA

[illegible]

250 Hoids
20.387500 =

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A DCE Y SEHA						
CONC	VALOR	DIAS MORIA	INT MORIA	TOTAL A PAGAR	No. ATEL	
FCBF						
1	0	0	0	0	0	
SEHA						
1	0	0	0	0	0	

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL PONTES DEL PERIODO A RESCOT LABORALES				
COD INIL	INT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	
			VALOR	VALOR NETO COTIZACION
			INIA AUTORIZ	APORTES OTROS PAGO
14-26	800228178-3	198.700	0	198.700
DAS INFERIOR MONIA				
		SUB TOTAL APORT	FONDO	TOTAL A PAGAR
		COTIZ	SALDO A FAVOR SOLIDARIDAD	
0	0	198.700	0	198.700

TOTAL PONTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION		
VALOR	DAS MONIA	INT MONIA FONDO
TOTAL A PAGAR		

TOTAL PONTES DEL PERIODO A EAP		
VALOR	DAS MONIA	INT MONIA FONDO
TOTAL A PAGAR		

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DECLARAR Y MODA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.386.400	1.386.400
SALUD	1.019.400	1.019.400
RIESGOS LABORALES	198.700	198.700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.604.500	2.604.500

CERTIFICACION DE AFILIACION TRABAJADOR

Colmena seguros se permite certificar que el (la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra (ó) afiliado(a) a esta administradora de riesgos laborales bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	ROJAS ROJAS HUGO FERNANDO
IDENTIFICACION:	C.C. 7692486
INICIO DE VIGENCIA:	02/06/2018
FIN DE VIGENCIA:	19/04/2020
TIPO DE TRABAJADOR:	INDEPENDIENTE
CLASE RIESGO TRABAJADOR INDPTE:	III
CLASE RIESGO SEDE:	III
CONTRATO INDEPENDIENTE:	600256938
INGRESO MENSUAL:	\$ 20,387,500.00
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE

DATOS CONTRATANTE

RAZON SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
CC /NIT:	900959051
ESTADO ACTUAL:	Empresa no afiliada a esta ARL

La presente se expide a los 29 días del mes de Agosto del año 2018.

Cordialmente,



Elba Cuadros Corredor
Dirección de Canales
Colmena seguros

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: 01

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 1169 2018

C.D.P. No.:

6

Proceso al que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS

C.C.

7.692.486

de:

NEIVA

Fecha Inicio:

2018-01-10

Fecha Terminación inicial:

2018-06-09

Valor Mensual:

\$ 20.387.500

Valor a cobrar:

\$ 20.387.500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26.259.100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20.387.500	2154	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 22.018.500	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 18.674.950	2950	10/09/2018	09/10/2018
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9.949.100	\$ 827.300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20.325.600	\$ 2.813.100	25786033
3	MARZO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	133276237
4	ABRIL	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	26898236
5	MAYO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	27577211
6	JUNIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28300492
7	JULIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28854635
8	AGOSTO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
9	SEPTIEMBRE	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
0				
0				
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
 \$ 91.743.750

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
 \$ 179.083.800

PAGOS REALIZADOS
 \$ 172.987.200

SALDO DEL CONTRATO
 \$ 6.096.600

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 ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, 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:

2018-09-01

 Hasta:

2018-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
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.	BRINDÓ 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.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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.	INFORMÓ 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.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARAN.	EMITIDÓ CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUERIDÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITARON.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
 HORAS: 250.

SE ENTREGA PLANILLA DE AGOSTO.

Firma del Contratista

C.

7.692.486

 de

NEIVA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA:	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21, NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA 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, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PARA LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PARA LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7692486	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS		CARRERA 7 N° 85 APT° 301	8713510	hulero22@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	
ÚNICA	I - Independiente				CIUDAD / MUNICIPIO	
				HUILA	NEIVA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	1	15/09/2018	29525948	\$2 604 500

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.304.500	0	0	40.800	40.800	0	0		1.386.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización										
			No.	Valor									
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3				198.700	0	0	198.700		1.987	198.700	1

TOTALES CAJAS

TOTAL DEL GRUPO							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTAL PAGO POR CUOTA				
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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1,019,400	1,019,400
Pensión	1	1,385,400	1,385,400
Riesgos Laborales	1	198,700	198,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2,604,500	2,604,500



Ministerio de Salud
Secretaría 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-1A-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1169 2018** C.D.P. No.: **6**

Proceso al que pertenece: **GESTION HOSPITALARIA**

Unidad a la que pertenece: **UNIDAD SANTA CLARA**

Nombre del Contratista: **HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS** C.C. **7.692.486** de: **NEIVA**

Fecha Inicio: **2018-01-10** Fecha Terminación inicial: **2018-06-09** Valor Mensual: **\$ 16,310,000** Valor a cobrar: **\$ 16,310,000**

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26,259,100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20,387,500	2154	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 22,018,500	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 18,674,950	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 16,310,000	3519	27/10/2018	13/12/2018
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALORA PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9,949,100	\$ 827,300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20,325,600	\$ 2,813,100	25786033
3	MARZO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	323276237
4	ABRIL	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	26898256
5	MAYO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	27577211
6	JUNIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28300492
7	JULIO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	28854655
8	AGOSTO	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	29525948
9	SEPTIEMBRE	\$ 20,387,500	\$ 2,604,500	29525948
10	OCTUBRE	\$ 16,310,000	\$ 2,604,500	30469770
0				
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91,743,750	\$ 195,393,800	\$ 189,297,200	\$ 6,096,600

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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:

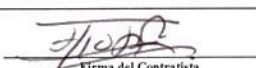
Desde: **2018-10-01** Hasta: **2018-10-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPIUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZO ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPIUTICOS DETERMINADOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SU ESPECIALIDAD CON UN 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MEDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.	BRINDÓ UNA ATENCION EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTANDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCION PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUITAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUIAS DE ATENCION, DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMIA DE LA SUBRED, SU VISION, MISION, ESTRUCTURA ORGANICA REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TECNICOS, CIENTIFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZO ACTIVIDADES SEGUN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
5. INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.	INFORMÓ AL PACIENTE Y SU FAMILIA, SOBRE LA CONDICION CLINICA, PLAN DE MANEJO, ATENCION, Y RECOMENDACIONES DE EGRESO, CONOCER EL GRADO DE SATISFACCION, SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y RESOLVER INQUIETUDES RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCION.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASI COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA INSTITUCION Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCION.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CODIGO DE ETICA MEDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCION.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACION E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACION E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓ CONCEPTOS MEDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESUMENES DE HISTORIA CLINICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.
10. DELEGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DELEGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS, LAS HISTORIAS CLINICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACION DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLINICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASOCIADO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APOORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASI COMO LA UTILIZACION RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APOORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL AREA DE RECURSOS FISICOS-ACTIVOS FIJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERA RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, ACREDITACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTIA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICION DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:

HORAS: 200 RECIBO MES DE SEPTIEMBRE.

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. 7,692,486 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑON
CARGO:	REFERENTE GESTION HOSPITALARIA
FIRMA	

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	EMPLADOS	UPC
	PERIODO SALUD					PERIODO PENSIONES
2018-09	2018-09	1		30465970		TOTAL A PAGAR
						\$2.604.500

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
C.L.	Nombre	MIT	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										
	Riesgos prof Colombia		198.700	800226-175-3			198.700	0	0	198.700			1.987	198.700	1

TOTALES PARAFISCALES					
Corte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
		SENA			
	0	0	0	0	
		ICBF			
	0	0	0	0	
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	1,019,400	1,019,400	
Pensión	1	1,386,400	1,386,400	
Riesgos Laborales	1	198,700	198,700	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	2,604,500	2,604,500	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1169 2018 C.D.P. No.: 6 Proceso al que pertenece: GESTIÓN HOSPITALARIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS C.C. 7.692.486 de: NEIVA

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación Inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 16.310.000 Valor a cobrar: \$ 16.310.000

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26.259.100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20.387.500	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 22.018.500	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 18.674.950	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 16.310.000	3519	10/10/2018	09/11/2018
6	\$ 15.168.300	3778	10/11/2018	15/12/2018
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 9.949.100	\$ 827.300	308753425
2	FEBRERO	\$ 20.325.600	\$ 2.813.100	25786033
3	MARZO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	323276237
4	ABRIL	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	26898256
5	MAYO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	27577211
6	JUNIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28300492
7	JULIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28854635
8	AGOSTO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
9	SEPTIEMBRE	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
10	OCTUBRE	\$ 16.310.000	\$ 2.604.500	30469770
11	NOVIEMBRE	\$ 16.310.000	\$ 2.084.100	31399549
0				
13	ENERO 1-9	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91.743.750	\$ 210.562.100	\$ 205.607.200	\$ 4.954.900

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
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 EQUITAD Y CON ÉNFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.	BRINDÓ 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 EQUITAD Y CON ÉNFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGÁNICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.	INFORMÓ 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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.
6. LLEVAR REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASÍ COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DEFENDIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES, ASÍ COMO MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DEFENDIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓ CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMAS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y DEMAS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS ACTIVOS FLUJO DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS ACTIVOS FLUJO DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
15. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, ACREDITACIÓN, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES, SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, ACREDITACIÓN, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEMAS ACTIVIDADES ENMARCADAS DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
HORAS: 200.

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.

C. 7.692.486 de NEIVA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE GESTIÓN HOSPITALARIA
FIRMA	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	CANTIDAD
			2018-11/28	30814500
				EMPLEADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
2018-10	2018-10	I	26/11/2018	\$2.980.500
				31339549

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					
EPS005	Santas EPS	800251440-6	815.700	0	0	0	0	0	4	2.500	0	818.200	1

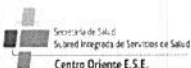
TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	159.000				159.000	4	500	159.500			1.590	159.500	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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	815.700	818.200
Pensión	1	1.109.400	1.112.800
Riesgos Laborales	1	159.000	159.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.084.100	2.090.500

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



Ministerio de Salud
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: 01

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1169 2018 **C.D.P. No.:** 6

Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS **C.C.:** 7.692.486 **de:** NEIVA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** \$ 16.310.000 **Valor a cobrar:** \$ 16.310.000

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
1	\$ 26.259.100	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 20.387.500	7354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 22.018.500	7668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 18.674.950	7950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 16.310.000	3519	10/10/2018	09/11/2018
6	\$ 15.168.300	3778	10/11/2018	15/12/2018
7	\$ 21.203.000	4019	16/12/2018	15/01/2019

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 91.743.750

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 231.765.100
PAGOS REALIZADOS
\$ 221.917.200
SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.847.900

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 ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, 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: 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.	BRINDÓ UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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.	INFORMÓ 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.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTE LA ATENCIÓN.	RESPETÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTÓ LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIRIÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITABAN.	EMITIÓ CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIRIÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITABAN.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATOS), LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA 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.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS Y RESPONDER POR SU REPARACIÓN O REPARACIÓN CUANDO LOS DAÑOS SE OCASIONEN POR NEGLIGENCIA O INADECUADA MANIPULACIÓN DE LOS MISMOS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APORE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FUJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINE A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FUJOS DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

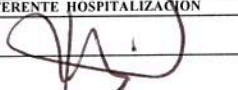
OBSERVACIONES:

200 HORAS.

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. 7.692.486 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZÁLEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE HOSPITALIZACIÓN
FIRMA	

CONTINUACION OBLIGACIONES ESPECIFICAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
18. APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	18. APOYÓ A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGUN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.
19. PARTICIPAR EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION QUE SE OBLIGA A PRESTAR A LOS USUARIOS O PACIENTES QUE DEMANDEN EL SERVICIO.	19. PARTICIPÓ EN LA ELABORACION DE RESPUESTAS A RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL DESARROLLO DE LA ATENCION 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 ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICAR LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPAR EN LOS ANÁLISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.	20. PRESTÓ EL APOYO NECESARIO PARA DAR RESPUESTA A OBJECIONES INICIALES EVITANDO ASI QUE SE GENERE GLOSA DEFINITIVA O PROCESOS DE CONCILIACION POR PARTE DE EPS-S-EAPB 21. NOTIFICÓ LOS SUCESOS DE SEGURIDAD QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION, PARTICIPÓ EN LOS ANALISIS A LOS QUE SEA CONVOCADO E IPLEMENTAR LAS ACCIONES DEMEJORA DEFINIDADS PARA EL SERVICIO.
22. REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	22. REPORTÓ LOS EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
23. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIOEN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.	23. DESARROLLÓ LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA SERVICIO EN LA REVISTA MEDICA U OTRO ESPACIO DIRIGIDAS ALOS ESTUDIANTES Y/O PERSONAL DEL SERVICIO, PARA EL DESARROLLO Y FORMACION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD, SI APLICA.
24. INSTRUIR A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.	24. INSTRUYÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES PROPIAS DE SU ESPECIALIDAD.
25. TENER LA DISPOSICION DEPARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.	25. MANTUVO LA DISPOSICION DE PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES, COMITES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN CONVOCADOS.
26. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.	26. INFORMÓ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE AFECTE EL CUMOLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.
27. FACILITAR LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.	27. FACILITÓ LAS LABORES DE SUPERVISION QUE LA SUBRED REALICE EN FORMA DIRECTA POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS DESALUD, LA OFICINA DE CALIDAD Y/O A TRAVES DE TERCEROS.
28. CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.	28. CUMPLIÓ OPORTUNAMENTE LAS RECOMENDACIONES, OPORTUNIDADES DE MEJORA, ACTAS DE COMPROMISO Y DEMAS SOLICITUDES DE LA SUPERVISION Y DE LA OFICINA DE CALIDAD.
29. ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.	29. ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, REQUISITO INDISPENSABLE PARA GENERAR CADA PAGO A SU FAVOR, ANEXANDO LA PLANILLA DE PAGO DEL PERSONAL VINCULADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DESEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEBERAN COMPRENDER SALUD, PENSION Y ARL.
30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.	30. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISION, DE LOS CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.
31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.	31. TODAS LAS DEMAS INHERENTES O NECESARIAS PAR LA CORRECTA PRESTACION DEL SERVICIO.
32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.	32. ACREDITAR INSCRIPCION AL RETHUS Y MIPRES.
33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.	33. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA (CAPS) EN EL MARCO DEL CONVENIO 1219 DE 2017.
34. PORTAR EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.	34. PORTA EL UNIFORME INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y DECOROSA.
35. PORTAR EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	35. PORTA EL CARNET INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.
36. CUMPLIR LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.	36. CUMPLIÓ LA PROGRAMACION DE TURNOS DE SERVICIOS, REALIZAR EL CAMBIO DE TURNO CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION; EN LOS CASOS DE NOVEDADES CON ANTICIPACION PARA LA PROVISION DEL RESPECTIVO REEMPLAZO.



DATOS DEL APORTANTE					
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
7692486	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS	CARRERA 7 N 10 - 85 APTO 301	8713510	huferr22@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1 TOTAL A PAGAR \$2.084.100
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2018-11	2018-11	I	17/12/2018	31931680	

ES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
Sanitas EPS	800251440-6	815.700	0

Licencia Maternidad			
Incapacidades		Valor	
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
	0	0	0
Días Mora		Valor Mora Cotización	
0		0	
Valor Mora UPC		Total a Pagar	
0		815.700	
No. Afiliados		1	

TOTALES PENSIÓN			
Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.044.000	0

Aporte Voluntario Afiliado			
Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora
0	32.700	32.700	0
Valor Mora Cotización		Total a Pagar	
0		1.109.400	
No. Afiliados		1	

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
Riesgos prof Colmena	800226175-3	159.000	0

Aportes Otros		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
		159.000	0	0	159.000			1.590	159.000	1

TOTALES CAJAS			
Nombre		NIT	
		Valor Aporte	
		Días Mora	
		Valor Mora Aporte	
		Total a Pagar	
		No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES			
Nombre	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA	0	0	0
ICBF	0	0	0
ESAP	0	0	0
MEN	0	0	0
TOTALES	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	
Salud		Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	
Pensión		815.700	
Riesgos Laborales		1.109.400	
CCF		159.000	
ESAP		0	
ICBF		0	
MEN		0	
SENA		0	
TOTALES		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	
		0	
		0	
		0	
		2.084.100	
		815.700	
		1.109.400	
		159.000	
		0	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1169 2018** C.D.P. No.: **6** Proceso al que pertenece: **GESTION HOSPITALARIA**
 Unidad a la que pertenece: **UNIDAD SANTA CLARA**
 Nombre del Contratista: **HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS** C.C. **7.692.486** de: **NEIVA**
 Fecha Inicio: **2018-01-10** Fecha Terminación inicial: **2018-06-09** Valor Mensual: **\$ 16.310.000** Valor a cobrar: **\$ 16.310.000**

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALORA PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
8-01/2019	\$ 8.155.000	62	16/01/2019	31/01/2019	1	ENERO	\$ 9.949.100	\$ 827.300	308753425
0					2	FEBRERO	\$ 20.325.600	\$ 2.813.100	23786033
0					3	MARZO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	323276237
0					4	ABRIL	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	26898256
0					5	MAYO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	27577211
1	\$ 26.259.100	2097	10/06/2018	09/07/2018	6	JUNIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28300492
2	\$ 20.387.500	2354	10/07/2018	09/08/2018	7	JULIO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	28854635
3	\$ 22.018.500	2668	10/08/2018	09/09/2018	8	AGOSTO	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
4	\$ 18.674.950	2950	10/09/2018	09/10/2018	9	SEPTIEMBRE	\$ 20.387.500	\$ 2.604.500	29525948
5	\$ 16.310.000	3519	10/10/2018	09/11/2018	10	OCTUBRE	\$ 16.310.000	\$ 2.604.500	30469770
6	\$ 15.168.300	3778	10/11/2018	15/12/2018	11	NOVIEMBRE	\$ 16.310.000	\$ 2.084.100	31399549
7	\$ 21.203.000	4019	16/12/2018	15/01/2019	12	DICIEMBRE	\$ 16.310.000	\$ 2.084.100	31931680
					13	ENERO 1-9	\$ 16.310.000	\$ 2.604.500	32500886

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 91.743.750	\$ 239.920.100	\$ 238.227.200	\$ 1.692.900

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 CONDICION DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGO ADULTO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMAS 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: **2019-01-01** Hasta: **2019-01-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. REALIZAR ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.	REALIZÓ ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, DIAGNOSTICOS 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, EL USO RACIONAL DEL CONOCIMIENTO MÉDICO Y DE LOS RECURSOS DISPONIBLES.
2. BRINDAR UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.	BRINDÓ UNA ATENCIÓN EN SALUD BUSCANDO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, SUFFICIENCIA, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, EN UN AMBIENTE DE ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HUMANIZADA, CUMPLIENDO EL PRINCIPIO DE EQUIDAD Y CON ENFASIS EN ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS, INTERVENCIONES Y GUÍAS DE ATENCIÓN, DE ACUERDO A LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.
3. PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.	PRESTÓ SUS SERVICIOS ASISTENCIALES RESPETANDO LA AUTONOMÍA DE LA SUBRED, SU VISIÓN, MISIÓN, ESTRUCTURA ORGANICA, REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS TÉCNICOS, CIENTÍFICOS Y DISCIPLINARIOS ACOGIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES.
4. REALIZAR ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.	REALIZÓ ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SUBRED DANDO COBERTURA EN TODAS LAS UNIDADES EN DONDE SE OFERTA EL SERVICIO Y SEA REQUERIDO.
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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.	INFORMÓ 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 RALACIONADAS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN.
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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.	LLEVÓ 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 PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACIÓN.
7. RESPETAR LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTA LA ATENCIÓN.	RESPECTÓ LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES, CUMPLÓ CON EL CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES PROPIAS DE LOS SERVICIOS EN DONDE SE PRESTA LA ATENCIÓN.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.	REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERÓ SU PARTICIPACIÓN E IMPARTIÓ INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS.
9. EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN, REALIZAR RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.	EMITIÓ CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERÓ, REALIZÓ RESÚMENES DE HISTORIA CLÍNICA, EPICRISIS U OTROS DOCUMENTOS ASISTENCIALES O ADMINISTRATIVOS QUE SEAN SOLICITADOS.
10. DILIGENCIAR EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTEN FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATORIOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.	DILIGENCIÓ EN FORMA COMPLETA, OPORTUNA, SISTEMATIZADA, (EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTÓ FALLAS DEL SISTEMA, LOS FORMATORIOS, LAS HISTORIAS CLÍNICAS, CONSENTIMIENTO INFORMADO, REPORTES DE ESTUDIOS Y DEMÁS REGISTROS PROPIOS DE SU ACTUAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍA Y DEMÁS DIRECTRICES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA Y RESPALDANDO TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS AL PACIENTE CON FIRMA Y SELLO.
11. GARANTIZAR LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.	GARANTIZÓ LA DEBIDA RESERVA DE LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y DE LOS REGISTROS CLÍNICOS.
12. GARANTIZAR LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APOORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.	GARANTIZÓ LA INTEGRIDAD Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSTALACIONES, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE LOS RECURSOS QUE LA SUBRED APOORTE AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.
13. REPORTAR AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FLUJO DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINEN A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.	REPORTÓ AL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS-ACTIVOS FLUJO DE LA SUBRED, LOS EQUIPOS DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA, QUE SE DESTINARON A LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.
14. EL CONTRATISTA DEBERÁ RESPONDER POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE SE DEJEN BAJO CUSTODIA.	EL CONTRATISTA RESPONDIÓ POR LA SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE ESTABAN BAJO CUSTODIA.
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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.	PARTICIPÓ 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 OBLIGATORIOS DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.
16. TENER LA DISPOSICIÓN DE PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.	PARTICIPÓ EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:
 200 HORAS.

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.

C. 7.692.486 de NEIVA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	PEDRO RICARDO GONZALEZ CAÑÓN
CARGO:	REFERENTE HOSPITALIZACIÓN
FIRMA	

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO			
CC	7692486	HUGO FERNANDO ROJAS ROJAS	CARRERA 7 N 10 - 85 APTO 301	8713510	hufeno22@gmail.com			
FORMA DE PAGO	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2018-12	2018-12	I	18/01/2019	32500886		\$2.604.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Idigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
:PS005	Santas EPS	800251440-6	1,019,400

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					
PS005	Santitas EPS	800251440-6	1,019,400	0		0		0	0	0	0	1,019,400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
30201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	1.304.800	0	0	40.800	40.800	0	0		1.386.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Logo ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	198.700			198.700	0	198.700			1.987	198.700	1

TOTALES CAJAS

Nombre		NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Sdigo CCF							

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1,019,400	1,019,400
Pensión	1	1,386,400	1,386,400
Riesgos Laborales	1	198,700	198,700
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2,604,500	2,604,500