

 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 CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO				CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. CONTRATO - OPS:		PS 3393 2022		C.D.P. No.:		105		Proceso que pertenece:	
								MISIONAL	
								URGENCIAS	
								UMHES JORGE ELIECER GAITAN	
Nombre del Contratista:				JOSE ALFREDO QUIROZ TORRES		C.C.		1.050.036.560	
								de: SAN JANCINTO BOLIVAR	
Fecha Inicio:		2022-02-01		Fecha Terminación inicial:		2022-04-30		Valor Mensual:	
								\$ 8.305.920	
								Valor a cobrar:	
								\$ 5.932.800	
ADICIÓN/ OTRO SI		VALOR ADICIÓN		CDP		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN	
1		\$ 327.680		1383		1/05/2022		10/05/2022	
2		\$ 3.032.320		1697		11/05/2022		31/05/2022	
3		\$ 13.052.160		1905		1/06/2022		15/06/2022	
4		\$ 0		0		16/06/2022		15/08/2022	
5		\$ 0		0					
6									
7									
8									
N° CTA		MES DE CUENTA DE COBRO		VALOR A PAGAR		VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL		NÚMERO DE PLANILLA	
1		FEBRERO		\$ 6.144.000		\$ 807.900		9430632683	
2		MARZO		\$ 5.760.000		\$ 760.400		9431972052	
3		ABRIL		\$ 5.760.000		\$ 796.000		9433153656	
4		MAYO		\$ 6.328.320		\$ 796.000		9434631600	
5		JUNIO		\$ 5.932.800		\$ 821.600		9435911202	
6		JULIO		\$ 5.932.800		\$ 734.300		9437256636	
7									
8									
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
		\$ 24.192.000		\$ 40.604.160		\$ 35.857.920		\$ 4.746.240	
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO									
OBJETO DEL CONTRATO									
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.									
Relación de actividades para el periodo:		Desde: 2022-07-01		Hasta: 2022-07-31					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)				DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO					
				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN				PRODUCTO O EVIDENCIA	
1 Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente				Realicé las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
2 Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada				Brindé una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
3 Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales				Presté mis servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
4 Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido				Realicé las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
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				Informé 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				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
6 Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación				Llevé registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, mantuve actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
7 Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención				Respeté los derechos del paciente, cumplí el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
8 Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados				Realicé el seguimiento y control a pacientes en los que se requirió mi participación e impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
9 Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epístola u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados				Emité conceptos médicos que se me requirieron, realicé resúmenes de historia clínica, epístola u otros documentos asistenciales o administrativos que fueron solicitados				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
10 Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) de 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 historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello				Diligencé en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presentaron fallas del sistema) los formatos de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de mi actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello				Registro de historia clínica de forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
11 Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos				Garanticé la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
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 y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos				Garanticé 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 y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos				Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos	
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				Reporté al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de mi propiedad, que se destiné a las actividades asistenciales				Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos	
14 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 obligatorio de garantía de la calidad				Participé 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 obligatorio de garantía de la calidad				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
15 Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado				Participé en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales fui convocado				Registro en las actas de asistencia a capacitaciones	
16 Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio				Participé en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio				Registro en las actas de asistencia a capacitaciones	
17 Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales				Apoyé a la Entidad en las actividades que demandó según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales				Registro en las actas de asistencia a capacitaciones	
18 Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demandaron el servicio				Participé en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demandaron el servicio				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	
19 Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB				Presté el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB				Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.	

20	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención	Notifiqué los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
21	Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Participé en los análisis a los que fui convocado e implementé las acciones de mejora definidas para el servicio	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporté los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica	Desarrollé actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplicaba	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruí a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de mi especialidad	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informé al supervisor del contrato las novedades que afectaron el cumplimiento de mis obligaciones	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias.
26	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Facilité las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias.
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Cumplí oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias.
28	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	Acredité 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 mi favor	Presentación de planilla mensual de aportes de seguridad social
29	Apoyar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Apoyé en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
30	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informar con anticipación para el cumplimiento de sus actividades	Cumplí con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución.	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
31	Las demás asignadas por la supervisión del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplí las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato	Notificación de actividades de la supervisión

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

José A. Quiñones
Firma del Contratista

C.C. 1.050.036.560 de SAN JANCINTO BOLIVAR

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	<i>Maria Angelina Quiñones</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	<i>Maria Angelina Quiñones</i>

CUENTA DE COBRO No. 6

FECHA 31/07/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

JOSE ALFREDO QUIROZ TORRES

C.C. 1.050.036.560

LA SUMA DE

CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS
(\$5.932.800)

Por concepto de **180 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 3393 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **JULIO DE 2022**.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Cordialmente,



JOSE ALFREDO QUIROZ TORRES

C.C. No. 1.050.036.560

Teléfono: 3114965473 DIRECCION: CALLE 70 A # 17 54

Nº DE CUENTA: 51213636328 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CCC 10500303560		QUIROZ TORRES JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB LA HABETOS MAN E LOTE 25	CARTAGENA-BOLIVAR	5515152
							Exonerado SENA e ICBF
							Nº

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2022-06	2022-06	1547928016		9437256436	I	2022/07/15	2022/07/11	0
								\$734.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			CCF			SALUD			RIESGOS			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,373,120	\$379,700			\$2,373,120	\$296,700				\$0			\$2,373,120	\$57,900			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,373,120	\$379,700			\$2,373,120	\$296,700				\$0			\$2,373,120	\$57,900			\$0	\$0		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLLIVAR (1 Afiliados)					\$2,373,120	\$379,700			\$2,373,120	\$296,700				\$0			\$2,373,120	\$57,900			\$0	\$0		
1	CC	1050030560	210301	30	\$2,373,120	\$379,700	EP9002	30	\$2,373,120	\$296,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,373,120	\$57,900	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,373,120	\$379,700			\$2,373,120	\$296,700				\$0	\$0		\$2,373,120	\$57,900			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050036560		QUIROZ TORRES JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB LA HABETOS MAN E LOTE 25	CARTAGENA-BOLIVAR	5515152	Nº

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-06		1547928016	9437256636		I	2022/07/15	2022/07/11	BANCOLOMBIA	0	\$734,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$379,700	\$0	\$0	\$379,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700
TOTAL				1	\$734,300	\$0	\$0	\$734,300