

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 1267 2024

C.D.P. No.:

149

Proceso que pertenece:

HOSPITALIZACION

Servicio al que pertenece:

MEDICINA INTERNA

Unidad a la que pertenece:

VICTORIA

Nombre del Contratista:

RICARDO DAVID SILVA PALMA

C.C.

1.079.935.133

de:

PIVIJAY

Fecha Inicio:

2024-01-21

Fecha Terminación inicial:

2024-03-20

Valor Mensual:

\$ 8.887.284

Valor a cobrar:

\$ 8.887.284

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1					1	ENERO 2024	\$ 1.410.680	\$ 1.191.400	74122456	22/01/24
2					2	FEBRERO 2024	\$ 8.887.284	\$ 2.144.600	74122456-74852307	20/02/24
3					3					
4					4					
5					5					
6					6					
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
13					13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 15.517.480

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 15.517.480

PAGOS REALIZADOS

\$ 10.297.964

SALDO DEL CONTRATO

\$ 5.219.516

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 SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

2024-02-01

Hasta:

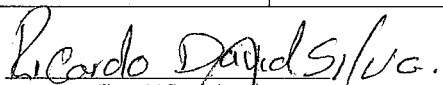
2024-02-29

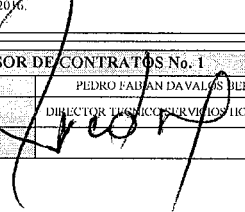
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente	Realizo valoracion de pacientes del servicio de MEDICINA INTERNA,de los servicios de consulta externa,hospitalizacion, urgencias y salas de cirugia mediante la ronda inicial por el servicio asignado,este ejercicio va acompaño de la educacion y formacion a los internos de medicina que rotan por esta area medica.	Historia clinica en dinamica
2	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.	Realizo la evolucion escrita de los pacientes valorados ,asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos	Historia clinica en dinamica
3	3. Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales.	Realizo valoracion de pacientes del servicio de MEDICINA INTERNA ,de los servicios de consulta externa,hospitalizacion, urgencias y salas de cirugia mediante la ronda inicial por el servicio asignado,este ejercicio va acompaño de la educacion y formacion a los internos de medicina que rotan por esta area medica.	Cuadro de rotacion de salas de cirugia que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica
4	4. Realizar las actividades segun las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion
5	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.	Emito conceptos médicos que se requirieron, de conformidad a mi especialidad, realice resúmenes de historia clínica, Epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que le fueron solicitados	Historia clinica en dinamica
6	6. Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institucion y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	informe al paciente y su familia sobre la condicion clinica, plan de manejo, atencion y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacci3n sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atenci3n	Historia clinica en dinamica y fisica
7	7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el codigo de Etica medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atencion	Reporte los eventos de notificaci3n obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Historia clinica en dinamica-fichas de notificaci3n a SVIGILA en vigilancia epidemiologica y aplicativo de RUAF
8	8. Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	disposici3n de participar en la programaci3n de actividades del servicio	programacion de turnos de medicina interna
9	9. Emitir conceptos medicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Cumpli con la programaci3n de turnos de servicios, si realice el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la instituci3n; en los casos de novedades inform3 con anticipaci3n para la toma de medidas preventivas.	libro de cambio de turnos,libro de novedades de pago el cual reposa en la oficina de refernte de hospitalizacion y cirugia
10	10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) de 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 historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	participe en las capacitaciones y demas actividades como verificaciones de adherencia a protocolos institucionales.	fima en las listas de participacion que cada referente de area posee.
11	11. Garantizar la debida reserva de la informacion del paciente y de los registros clinicos	Informe al paciente y su familia sobre la condicion clinica, plan de manejo, atencion y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacci3n sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atenci3n.	Historia clinica en dinamica
12	12. Garantizar 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 y responder por su reposici3n o reparaci3n cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulaci3n de los mismos.	Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi como la utilizaci3n racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposici3n o reparaci3n cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulaci3n de los mismo.	Historia clinica en dinamica
13	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.	Notifique los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atenci3n, particip3 en los análisis a los que fue convocado e implement3 las acciones de mejora definidas para el servicio	Cuadro de rotacion de salas de cirugia que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica

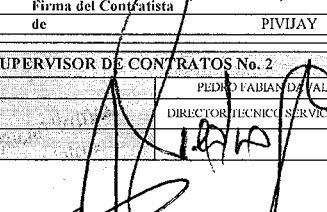
<div><div><div><div><div></div><div>Secretaría de Salud</div></div><div><div>Subred Integrada de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div></div></div>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSION: 03 FECHA: 2021-12-27
14	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	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 ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	protocolos y directrices de la subred centrooriental los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion	
15	15. Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en el seguimiento de la rotación de los internos de ortopedia (colocar demás actividades)	Historia clinica en dinamica	
16	16. Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio.	Notifique los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención, participó en los análisis a los que fue convocado e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio	Historia clinica en dinamica	
17	17. Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Notificar en la pagina de seguridad del paciente eventos de seguridad	Historia clinica en dinamica	
18	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 demanden el servicio	Participo en el seguimiento de la rotación de los internos de ortopedia (colocar demás actividades)	Cuadro de rotación de salas de cirugía que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica	
19	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	en la consulta externa se realizan actividades de prevención y promoción para el paciente	protocolos y directrices de la subred centrooriental los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion	
20	20. Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención	Listas de asistencia a capacitaciones y actas	Historia clinica en dinamica	
21	21. Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	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 ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Historia clinica en dinamica	
22	22. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Cumplir con normas y protocolos de la unidad estipulados en la pagina de almera	Historia clinica en dinamica	
23	23. Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista medica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica	Cumplir con normas y protocolos de la unidad estipulados en la pagina de almera	Actas de reunion y listas de asistencia	
24	24. Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	pagina web rethus y hoja de vida entregada a la subred	Historia clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia	
25	25. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	uso diario de carnet de identificación en la institución	portar en carnet en una parte visible en la unidad	
26	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.	pasar disponibilidad de agendas mensualmente	cumplir los turnos programados en cuadro de turnos	
27	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.	Realizo la evolución escrita de los pacientes valorados, así como el seguimiento e interpretación de laboratorios y otros medios diagnosticos	Historia clinica en dinamica	
28	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.	realizar pago de planilla	pago de eps pension y arl	
29	29. Apoyar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	ejecutar las actividades propuestas por el supervisor del contrato	actividades aa ejecutar en el contrato se cop 2	
30	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 cubrimiento de sus actividades	cumplir con las actividades propuestas	dinamica	
31	31. Las demás asignadas por la supervisión del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	realizar reporte mensual de turnos a ejecutar	cuadro de turnos	

Observaciones:

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 2016, el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.


Firma del Contratista
 de **PIVIJAY**
 C.C. 1.079.935.133

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1
NOMBRE: PEDRO FABIAN DAVALOS BERRUGO
CARGO: DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA


VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2
NOMBRE: PEDRO FABIAN DAVALOS BERRUGO
CARGO: DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA


1630

Cuenta de cobro 2

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E.**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO DAVID SILVA PALMA
C.C. 1079935133

LA SUMA DE:

(Ocho millones ochocientos ochenta y siete mil doscientos ochenta y cuatro pesos)

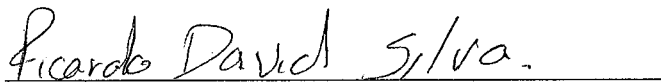
\$ 8.887.284

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1267 2024 correspondiente del 1 de febrero del 2024 hasta el 29 de febrero de 2024

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

Cordialmente,



RICARDO DAVID SILVA PALMA

C.C. 1079935133

Teléfono: 3187887182

No Cuenta 0550488405682649 ahorros Banco De Davivienda

Fecha de generación de cuenta: 29/02/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1079935133	RICARDO DAVID SILVA PALMA	Calle 49 g bus sur # 7-26	7472963	ricardos090@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	22/01/2024	74122456	\$1.191.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860086942-7	476.200	0	0	0		0	12	5.200	0	481.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336024-7	609.500	0	0	0	0	12	6.600	0	616.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		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
			Obligatoria	Voluntaria										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	8600020503-2	92.800			92.800	12	1.100	83.900			928	93.900	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
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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	476.200	481.400
Pensión	1	609.500	616.100
Riesgos Laborales	1	92.800	93.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.178.500	1.191.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1079635133	RICARDO DAVID SILVA PALMA	Calle 49 g bus sur # 7-25	7472963	ricardos0909@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR		
2024-01	2024-01	I	2002/2024	74852307	\$953.200		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	380.800	0	0	0	12	4.200	385.100
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	487.600	0	0	0	0	12	5.300	0	492.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	74.300			74.300	12	900	743	75.200	75.200	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
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
TOTALES			
942.800	3	942.800	953.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	380.900	385.100
Pensión	1	487.600	492.900
Riesgos Laborales	1	74.300	75.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES			
953.200	3	942.800	953.200