

Historia clínica en dinámica

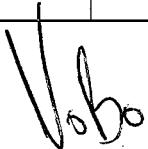
<div> <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div></div>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 04 FECHA: 2024-02-22
13	13. Reportar al Área de Recursos físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	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	Cuadro de rotacion de salas de cirugía que posee la referente del servicio y Historia clinica en dinamica	
14	14. 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	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	protocolos y directrices de la subred centroorientale los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion	
15	15. Participar en las diferentes actividades del servicio, Jornadas de capacitacion, induccion, reuniones, comites y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en el seguimiento de la rotacion de los internos de ortopedia (colocar demas actividades)	Historia clinica en dinamica	
16	16. Participar en la elaboracion, actualizacion, implementacion y adherencia de guias, 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 segun 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 elaboracion de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atencion que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	Participo en el seguimiento de la rotacion de los internos de ortopedia (colocar demas actividades)	Cuadro de rotacion 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 asi que se genere Glosa Definitiva o procesos de conciliacion por parte de EPS-S-EAPB	en la consulta externa se realizan actividades de prevencion y promocion para el paciente	protocolos y directrices de la subred centroorientale 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 atencion	Listas de asistencia a capacitaciones y actas	Historia clinica en dinamica	
21	21. Participar en los analisis 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	Historia clinica en dinamica	
22	22. Reportar los eventos de notificacion 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 formacion 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 prevencion de las enfermedades propias de su especialidad	pagina web rethys y hoja de vida entregada a la subred	Historia clinica en dinamica-normas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia epidemiologica y aplicativo de RIIAF	
25	25. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	uso diario de carnet de identificacion en la institucion	portar en carnet en una parte visible en la unidad	
26	26. Facilitar las labores de supervision que la SUBRED, realice en forma directa por la subdireccion de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a traves 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 demas solicitudes de la supervision y de la Oficina de garantia de Calidad.	Realizo la evolucion escrita de los pacientes valorados ,asi como el seguimiento e interpretacion 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 tecnica las actividades de supervision de los contratos cuando estas sean asignadas.	ejecutar las actividades propuestas por el supervisor del contrato	actividades aa ejecutar en el contrato secop 2	
30	30. Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institucion; en los casos de novedades informar con anticipacion para el cubrimiento de sus actividades	cumplir con las actividades propuestas	dinamica	
31	31. Las demas asignadas por la supervision 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 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.


 Ricardo Silva Pardo
 Firma del Contratista
 C.C. 1.074933133 de PLUIN y

VISTO BUENO SUPERVISOR 1 DE CONTRATO	
NOMBRE:	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
FIRMA	



Cuenta de cobro 7

**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:

(Nueve millones noventa y ocho mil ochocientos ochenta y seis pesos)

\$ 9.098.886

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1267 2024 correspondiente del 1 de julio del 2024 hasta el 31 de julio 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 SILVA PALMA.

RICARDO DAVID SILVA PALMA
C.C. 1079935133

Teléfono: 3187887182

No Cuenta 0550488405682649 ahorros Banco De Davivienda

Fecha de generación de cuenta: 31/07/2024

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1079835133	RICARDO DAVID SILVA PALMA	Calle 49 g bus sur # 7-25	7472983	ricardos0909@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - 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	2024-06	2024-06	2024-06	78872883	TOTAL A PAGAR				
					\$1.128.800				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	465,000	0		0		0	3
									1,100
									0
									456,100
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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	Compensar Pensions	900336004-7	582,400	582,400	0	0	0	0	3	1,400	0	583,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	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
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	88,700			88,700	3	200	88,900			887	88,900	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	3	0	0	0
0	3	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	455,000	456,100	
Pensión	1	582,400	583,800	
Riesgos Laborales	1	88,700	88,900	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	1,125,100	1,128,800	