

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4251 2021** C.D.P. No.: **742** Proceso al que pertenece: **GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACIÓN**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**
Nombre del Contratista: **FRANCISCO IRREÑO SOTELO** C.C. **1.020.769.716** de: **BOGOTÁ**
Fecha Inicio: **2021-03-23** Fecha Terminación Inicial: **2021-04-30** Valor Mensual: **\$ 3.570.000** Valor a cobrar: **\$ 3.060.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 4.658.000	1219	2021-05-01	2021-06-15
2	\$ 6.154.000	1737	2021-06-16	2021-08-15
3	\$ 3.128.000	2378	2021-08-16	2021-09-15
4	\$ 1.462.000	2862	2021-09-16	2021-09-30
5	\$ 1.326.000	3068	2021-10-01	2021-10-15
6	\$ 1.700.000	3271	2021-10-16	2021-10-31
7	\$ 3.264.000	3454	2021-11-01	2021-11-30
8				
9				
10				
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	\$ 1.020.000	\$ 724.000	49052922
2	ABRIL	\$ 3.060.000	\$ 611.100	948418679
3	MAYO	\$ 3.060.000	\$ 380.600	980775955 / 50753383
4	JUNIO	\$ 3.060.000	\$ 386.800	9420569928
5	JULIO	\$ 3.264.000	\$ 386.800	1050265224
6	AGOSTO	\$ 3.060.000	\$ 405.400	520350607
7	SEPTIEMBRE	\$ 3.060.000	\$ 380.000	53017360
8	OCTUBRE	\$ 3.264.000	\$ 380.600	53702070
9	NOVIEMBRE	\$ 3.060.000	\$ 404.000	54397584 / 54572597
10				
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.522.000	\$ 26.214.000	\$ 25.908.000	\$ 306.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2021-11-01** Hasta: **2021-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la misión)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, 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.	Se realizan Atenciones a los pacientes con procedimientos tales como toma de gases arteriales, toma de muestras respiratorias, realización de terapias, respuesta a interconsultas de acuerdo a orden médica.	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámica gerencial
2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación	Se realizará la respuesta de interconsultas en los tiempos establecidos, se prestará el servicio a los pacientes que se encuentran en la entrega de turno o de los que se recibe llamado para la atención. Se realizan acciones propias en el servicio de Sala Era.	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámica gerencial, además de diligenciamiento de base de SALA ERA
3. Prestar sus servicios asistenciales respetando autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	En la Prestación del servicio se respetan las directrices institucionales y se implementa la plataforma estratégica	Reuniones de capacitación sobre la plataforma estratégica 53702070
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	Se da cobertura a todos los servicios, respondiendo llamados, interconsultas y requerimientos	Se cuenta con un cronograma de actividades dando cobertura en los servicios y unidades
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	Se brinda educación y asesoría en promoción y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias, manejo de oxígeno domiciliario y en cuidados en casa	Se realiza registro de procedimientos educativos en tipo de historia clínica TEREVO y en base de SALA ERA
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	Se elaboran informes de actividades realizadas durante el mes y se entrega a líder del proceso	Diligenciamiento de formato de facturación, formato de informe mensual actividades
7. Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se presta la atención	Cumplir y socializar los derechos y deberes de los pacientes	Ni aplica
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	Seguimiento a estado de salud de pacientes sala era,	Base de registro sala era con seguimiento a las 8 horas y 7 días
9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, episódios u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Se realiza evolución de todo procedimiento o tratamiento realizado al paciente para su posterior revisión	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámica gerencial
10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la 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 la firma	Se diligencia documento de historia clínica enfatizando la confidencialidad y ética durante el manejo de esta.	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámica gerencial
11. Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	Se diligencia documento de historia clínica enfatizando la confidencialidad y ética durante el manejo de esta.	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámica 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 reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos	Adecuado uso de elementos y dispositivos médicos en el tratamiento de los pacientes.	Formato de limpieza y desinfección de los equipos, elementos e instalaciones. Reporte de sucesos de seguridad por tecnovigilancia
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	En caso, de portar equipos ajenos a la institución.	Reporte oportuno a área encargada
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	Leer los formatos de la institución, conocer la institución, plataforma estratégica	A través de la página web y alimera, consultas a los diferentes aplicativos de la institución
15	Participar en la programación de actividades del servicio	Asistir a reuniones, capacitaciones y actividades de bienestar	Firma en formatos de asistencia
16	Participar en la elaboración, actualización, implementación y mantenimiento de guías manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	Participar en la actualización de protocolos del área de rehabilitación y participar en adherencia a los mismos	Normalización de documentos, evaluaciones de protocolos
17	Apoyar a la entidad en las actividades que se demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Leer los formatos de la institución, conocer la institución, plataforma estratégica	A través de la página web y alimera, consultas a los diferentes aplicativos de la institución
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	Responder de forma oportuna quejas, reclamos solicitudes	Cuando aplique
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	Mantener apoyos necesarios para evitar glosas, actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámico gerencial
20	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Detectar y notificar eventos de seguridad	registro de notificación eventos de seguridad, por whats app, aplicativo en intranet, correo
21	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realizar reporte oportuno de eventos de interés pública	Aplicativo SIVIGILA
22	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revisión 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	Apoyar al personal en desarrollo con los diferentes roles	No aplica
23	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Realizar socializaciones pertinentes al área	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica TEREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo dinámico gerencial
24	Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones de comités y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a reuniones, capacitaciones y actividades de bienestar	Firma en formatos de asistencia
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informar oportunamente cualquier imprevisto que se presente en el desarrollo de las actividades	Información por medio mensaje o informe
26	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control de la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud y/o a través de terceros.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad	Realizar y dar cumplimiento a los planes de mejora de los entes internos y externo	Cumplimiento planes de mejora
28	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF de necesidad de personal que hace parte integral del personal contratado	Actualización en los aplicativos requeridos	Verificación inscripcional rethus
29			

180 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.

1.030.769.716

de

BOGOTÁ

Francisco Irenio
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	

Cuenta de cobro 009 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

FRANCISCO IRREÑO SOTELO
C.C. 1.020.769. 716 de Bogota D.C

LA SUMA DE:

Cuenta de cobro 009 - 2021

Tres millones sesenta mil pesos (\$3.060.000)

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4251 de 2021 correspondiente a los días 01/11/2021 al 30/11/2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Tres millones sesenta mil pesos (\$3.060.000)

Francisco Irreño
FRANCISCO IRREÑO SOTELO

C.C. 1.020.769. 716 de Bogota D.C

Teléfono: 3202020495 Dirección: Calle 1B # 38A- 37

No Cuenta: 457370212567 ahorros Davivienda

Fecha: 30/Noviembre/2021

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020789716	FRANCISCO IRRÉNO SOTILO	CL 1 B 38 A 37 AP 201	4816058	franco-527@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
1 - Independiente				BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	2021-10	2021-10	03/11/2021	54397584	TOTAL A PAGAR \$402.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182.500	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0
					0	0	0	0	0
									162.500
									1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NT	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
231001	Colpatria	80027840-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Otros - Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	80090378005	317.700	No. Autorización	Valor		3.700	0	0	317	317.700	1

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

TOTALES PARA FISCALES				
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. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RC y MORA	Total a Pagar
Salud	1	182.500	182.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	317.700	317.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1020789716	FRANCISCO IRRERO SOTELO	CL 18 38 A 37 AP 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
		Ciudad / Municipio	BOGOTÁ D.C.
		CORREO	franco-527@hotmail.com
		TELÉFONO	4816058
		EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-10	2021-10		
			54397584
			\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CF				PARAFISCIALES			
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	NOVEDADES										Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS
1	CC	1020789716	IRRERO SOTELO FRANCISCO	57	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	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE			
TPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1020768716	FRANCISCO RREIRO SOTELO	CL 18 38 A 37 AP 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.
CORREO		BOGOTÁ D. C.	
franco-527@hotmail.com		BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
54397584	03/11/2021		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-10	2021-10	N	09/11/2021
TOTAL A PAGAR			\$1.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-5	700	0		0		0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
231001	Colombios	80022740-6	900			0		0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Cotización	Valor	No. Afiliados
14-11	ARL SUPA	860903790-5	200			200		0	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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	700	700
Pensión	1	900	900
Riesgos Laborales	1	200	200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.800	1.800

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
54397584	03/11/2021				UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-10	N	08/11/2021	64572587	\$1.800

A
D
A
G
A
D