

No. CONTRATO - OPS: PS 4201 2021 C.D.P. No.: 742 Proceso al que pertenece: GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACIÓN

Nombre del Contratista: NANCY ESPERANZA BEJARANO

Fecha Inicio: 2021-03-23 Fecha Terminación Inicial: 2021-04-30

C.C. 20.590.894 de: GAMA

Valor Mensual: \$ 3.570.000 Valor a cobrar: \$ 3.264.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                | \$ 4.658.000  | 1219 | 2021-05-01      | 2021-06-15           |
| 2                | \$ 6.885.000  | 1737 | 2021-06-16      | 2021-08-15           |
| 3                | \$ 4.590.000  | 2378 | 2021-08-16      | 2021-09-15           |
| 4                | \$ 2.601.000  | 2862 | 2021-09-16      | 2021-09-30           |
| 5                | \$ 1.700.000  | 3068 | 2021-10-01      | 2021-10-15           |
| 6                | \$ 2.210.000  | 3271 | 2021-10-16      | 2021-10-31           |
| 7                |               |      |                 |                      |
| 8                |               |      |                 |                      |
| 9                |               |      |                 |                      |
| 10               |               |      |                 |                      |
| 11               |               |      |                 |                      |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|
| 1      | MARZO                  | \$ 1.020.000  | \$ 691.400                  | 1036444195         |
| 2      | ABRIL                  | \$ 3.060.000  | \$ 617.600                  | 1036849631         |
| 3      | MAYO                   | \$ 3.060.000  | \$ 379.100                  | 1037815979         |
| 4      | JUNIO                  | \$ 3.672.000  | \$ 379.100                  | 1038386488         |
| 5      | JULIO                  | \$ 3.672.000  | \$ 454.500                  | 1038731088         |
| 6      | AGOSTO                 | \$ 4.182.000  | \$ 454.500                  | 1039663667         |
| 7      | SEPTIEMBRE             | \$ 4.080.000  | \$ 517.600                  | 1040316472         |
| 8      | OCTUBRE                | \$ 3.264.000  | \$ 505.000                  | 1041005143         |
| 9      |                        |               |                             |                    |
| 10     |                        |               |                             |                    |
| 11     |                        |               |                             |                    |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 4.522.000               | \$ 27.166.000            | \$ 26.010.000    | \$ 1.156.000       |

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

OBJETO DEL CONTRATO  
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO 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: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Leer en su totalidad 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, 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 realizara la respuesta de interconsultas en los tiempos establecidos, se prestara 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                                                                                                                                            |
| 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 de 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 preste la atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cumplir y socializar los derechos y deberes de los pacientes                                                                                                                                                                                                        | No 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, epícrisis 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                                                 |

|    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Apoyar las 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 | 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 reanuda respuesta de recomendaciones realizadas en grupo de tutoría clínica TIREVO y respuesta a interconsultas en el aplicativo |
| 24 | Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, 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 que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad 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 Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                              | Actualización en los Aplicativos requeridos                                                     | Verificación inscripcional rethus                                                                                                   |

192 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

Nancy Bejorano

Firma del Contratista

OJAMA

C.C.

20.590.891

de

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE:                             | CLAUDIA SILENIA NIÑO REV             |
| CARGO:                              | DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRAJOTON |
| FIRMA                               |                                      |

5 ac.

# 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 SuAporte          |
| Fecha                                    | 2021-10-11, 01:04:32 PM   |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2021        |
| Periodo de Cotización Para Salud         | septiembre de 2021        |
| Empresa                                  | NANCY BEJARANO            |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 20590894               |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                       |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1041005143                |
| Tipo de Planilla                         | I                         |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1162257634                |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| Valor                                    | \$ 505.000                |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                  |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                |

| Nit            | Código | Administradora                                                  | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                                        | 1                | \$ 261.200     | \$ 0                 |
| N830003564     | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1                | \$ 204.000     | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA                                                        | 1                | \$ 39.800      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                                                 |                  | \$ 505.000     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                                                 |                  |                | \$ 505.000           |

Número de aprobación  
1041005143

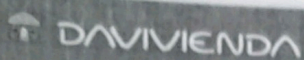
Dirección IP  
10.0.19.58

Valor transacción  
\$ 505.000,00

Referencia 1  
10.0.19.58

Referencia 2  
CC

Referencia 3  
20590894



Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**  
1162257634

**Destino de pago**  
SIMPLE OI

**Motivo**  
Pago de Seguridad Social

**Fecha**  
11/10/2021

**Número de aprobación**  
00257634

**Dirección IP**  
186.102.8.196

**Valor transacción**  
\$ 505.000,00

**Referencia 1**  
10.0.19.58

**Referencia 2**  
CC

**Referencia 3**  
20590894