

SECRETARÍA DE SALUD
Ministerio de Salud Pública
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APLICATIVO: GLOSARIO DE PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES CLÍNICAS
FORMULARIO INFORMATIVO DE CONTRATOS

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - UPS: **PS 2224 2021** C.F.P. No.: **301** Proceso al que pertenece: **CREACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** APLICACIÓN TERAPÉUTICA Y REHABILITACIÓN

Unidad a la que pertenece: **UNIDAD DE SALUD**

Nombre del Contratista: **ALAN VINICIO ANGULO ANGULO** C.R. **01.127.000** N. **RENTISTA**

Fecha Inicio: **2021-02-08** Fecha Terminación mes: **2021-03-31** Valor Mensual: **\$ 1.244.000** Valor Total: **\$ 3.744.000**

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CUP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.657.000	857	2021-04-01	2021-08-31
2	\$ 4.800.000	1210	2021-05-01	2021-09-15
3	\$ 7.514.000	1737	2021-06-16	2021-09-15
4	\$ 2.803.000	729	2021-06-16	2021-09-15
5	\$ 1.775.000	2462	2021-06-16	2021-09-15
6	\$ 1.802.000	3068	2021-09-01	2021-10-15
7	\$ 1.872.000	3271	2021-10-16	2021-11-31
8				
9				
10				
11				

Nº C.F.A.	MESES CUENTAS DE CREDITO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGOS REALIZADOS	Nº CUENTAS DE CREDITO
1	ENERO	\$ 1.244.000	\$ 0,00	01
2	FEBRERO	\$ 1.244.000	\$ 111.300	02
3	MARZO	\$ 1.244.000	\$ 178.800	03
4	ABRIL	\$ 1.244.000	\$ 0,00	04
5	MAYO	\$ 1.244.000	\$ 0,00	05
6	JUNIO	\$ 1.244.000	\$ 0,00	06
7	JULIO	\$ 1.244.000	\$ 0,00	07
8	AGOSTO	\$ 1.244.000	\$ 0,00	08
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.244.000	\$ 0,00	09
10	OCTUBRE	\$ 1.244.000	\$ 0,00	10
11	NOVIEMBRE	\$ 1.244.000	\$ 0,00	11
12	DICIEMBRE	\$ 1.244.000	\$ 0,00	12

Resumen de contratos:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	BAJO DEL CONTRATO
\$ 6.528.000	\$ 29.546.000	\$ 28.968.000	\$ 578.000

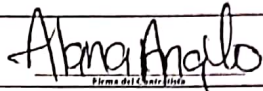
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

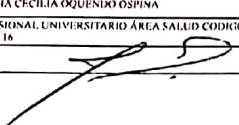
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: Desde: **2021-10-01** Hasta: **2021-10-31**

UBICACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades en la misma)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTOS ENTREGADOS
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, teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procuran 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 dinámico gerencial
2. Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integralidad, 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 realiza la respuesta de interconsultas en los tiempos establecidos, se presta 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 dinámico gerencial, sistema de Glosario aplicativo 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	Mediciones de cumplimiento sobre la plataforma estratégica
4. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se presta el servicio y sea requerido	Se da cobertura a todos los servicios, respondiendo llamadas, interconsultas y requerimientos	Se cuenta con un cronograma de actividades dentro subred 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 realizados 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 de fin de año por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de gestión y facturación	Se elaboran informes de actividades realizadas durante el mes y se entrega a líder del proceso	Informe mensual de 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 4 horas y 7 días
9. Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, expedir u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Se realiza evolución de todo procedimiento u 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 dinámico gerencial
10. Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, 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 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 dinámico 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 dinámico 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	Adecuado uso de elementos y dispositivos médicos en el tratamiento de los pacientes.	Formato de limpieza y desinfección de los equipos, elementos. Reporte de sucesos de seguridad por negligencia
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 almira, 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 adherencia 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 almira, 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 solicitados	Cuando aplique
19. Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva u proceso de Conciliación por parte de IPS-S-LAPB	Mantener soporte necesario 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 whata app, aplicativo en internet, correo
21	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	realizar reporte oportuno de eventos de interés público	Aplicativo SIVIGILA
22	Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista médica u otros espacios dirigidos a los estudiantes y al 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	Insistir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Realizar actividades pertinentes al área	Se realiza registro de procedimientos realizados en tipo de historia clínica (TIR, VO) y respuesta a intervenciones en el área de comunicación comunitaria
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 formato 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 través de terceros	Actuar y proveer de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actos 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 RUTUS, MIPRLS y RUAF Convalidadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Actualizar en los aplicativos requeridos	Verificación con una personal rebus

192 horas			
Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.		 Firma del Contratista	C.C. 55.122.804 de BRATTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ÁREA SALUD CODIGO 237 GRADO 16
FIRMA	

AL-

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	
CC 5312284		ANGULO ANGULO ALVARO VINHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CERRA 18 NO 49 - 42	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3472711	SI	ICBF
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Limite	Pago	Valor
2021-09	2021-09	912186148891426	942378117	N	N	2021/10/04	2021/10/13	BANCO DE OCCIDENTE	553,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$163,300	\$26,200			\$163,300	\$20,500			\$163,300	\$3,200			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$163,300	\$26,200			\$163,300	\$20,500			\$163,300	\$3,200			\$0		
Ocupado: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$163,300	\$26,200			\$163,300	\$20,500			\$163,300	\$3,200			\$0		
1	CC 5312284	ANGULO ALVARO	220201	30	(51,305,600)	(5208,900)	EP5068	30	(51,305,600)	(5163,200)	CF734	30	(51,305,600)	(5216,200)	14-23	30	(51,305,600)	(5311,900)	\$0
2	CC 5312284	ANGULO ALVARO	220201	30	\$1,468,900	\$235,100	EP5068	30	\$1,468,900	\$183,700	CF734	30	\$1,468,900	\$29,400	14-23	30	\$1,468,900	\$35,800	\$0
Total Afiliados(1)					\$163,300	\$26,200			\$163,300	\$20,500			\$163,300	\$3,200			\$163,300	\$31,900	\$0

192 mms

NOTAS
07/10/23

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5232384	ANILLO ANILLO ALANA VINIA	INCOTENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 NO 49 - 42	BOGOTA, BOGOTA D.E.	3472711	SI

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Manilla	Manilla	Manilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021/04	2021/04	621204-0001-628	64377137	N		2021/10/04	2021/10/13	BANCO DE OCCIDENTE	9		

RESUMEN DE PAGO

553,800

RESUMEN DE PAGO

CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORAL	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	----	----	-----------	-----------------	-----------------	------------------------	---------------

ATP ADMINISTRADORES 11							
PONENIR	230301	800,224,808	8	1	\$26,200	\$0	\$26,200
AR ADMINISTRADORES 11							
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,900	\$0	\$3,900
CCF ADMINISTRADORES 11							
COMPOSAR	CCF74	860,066,942	7	1	\$3,200	\$0	\$3,200
EPS ADMINISTRADORES 11							
COMPOSAR	EP508	860,066,942	7	1	\$20,500	\$0	\$20,500
TOTAL				1	\$53,800	\$0	\$53,800

S 153,700
P 233,100
N 35,400



aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 53122804		ANGULO ANGULO ALANA YINBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CERA 18 NO 49 - 42	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3472711	Si					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-09	19417478	942544059			9		2021/10/04	2021/10/05		BANCO DE OCCIDENTE	1	\$430,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,305,600	\$208,900			\$1,305,600	\$163,200			\$1,305,600	\$26,200			\$1,305,600	\$31,900			\$0	\$0	
1	CC	53122804	ANGULO ALANA	230301	30	\$1,305,600	\$208,900	EP9008	30	\$1,305,600	\$163,200	CCF74	30	\$1,305,600	\$26,200	14-23	30	\$1,305,600	\$31,900	30		\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,305,600	\$208,900			\$1,305,600	\$163,200			\$1,305,600	\$26,200			\$1,305,600	\$31,900			\$0	

Resumen General de Pago

aportes

en línea

RESUMEN GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

CC 3112304

ANGULO ANGULO ALAYA YINBA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CRA 18 NO 49 - 42

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

3472711

SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Clave

Planilla

Planilla

Tipo

Límite

Fecha

Pago

Banco

Pago

Días Mora

Valor

2021-09

19417473

942354059

1

2021/10/04

2021/10/05

BANCO DE OCCIDENTE

1

\$430,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$208,900

\$0

\$0

\$208,900

PORVENIR

230301

800,224,808

8

1

\$208,900

\$0

\$0

\$208,900

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$31,900

\$0

\$0

\$31,900

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

14-23

860,011,153

6

1

\$31,900

\$0

\$0

\$31,900

CCF (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$26,200

\$0

\$0

\$26,200

COMPENSAR

CCF24

860,066,942

7

1

\$26,200

\$0

\$0

\$26,200

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$163,200

\$0

\$0

\$163,200

COMPENSAR

EP5008

860,066,942

7

1

\$163,200

\$0

\$0

\$163,200

TOTAL

1

\$430,200

\$0

\$0

\$430,200