2753

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2753 2023	C.D.P. No.:	122	Proceso que pertenece:	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD CHIRCALES

Nombre del Contratista:	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	C.C.	1.070.326.415	de:	EL COLEGIO
Fecha Inicio:	01 DE FEBRERO DE 2023	Fecha Terminación inicial:	30 DE ABRIL DE 2023	Valor Mensual:	$ 1.975.952
Valor a cobrar:	$ 1.975.952				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 163.152	861		
2	$ 1.975.952	1043	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 1.975.952	1410	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 3.951.904	2202	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 1.975.952	0	2023-09-01	2023-09-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.812.800	$ 360.400	65446234	9/02/2023
2	MARZO	$ 1.812.800	$ 358.900	66021669	3/03/2023
3	ABRIL	$ 1.975.952	$ 359.900	66993324	12/04/2023
4	MAYO	$ 1.975.952	$ 363.700	67870832	16/05/2023
5	JUNIO	$ 1.975.952	$ 363.200	68593158	16/06/2023
6	JULIO	$ 1.975.952	$ 363.600	69417822	18/07/2023
7	AGOSTO	$ 1.975.952	$ 363.100	70121688	14/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 1.975.952	$ 361.000	70830557	11/09/2023
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.438.400	$ 15.481.312	$ 15.481.312	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO – ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observacion de urgencias ,2.Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaborar factura de los pacientes de Urgencias y Observación y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.12.Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.18.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Recepcionó, registró y confirmó las órdenes de servicio de observación de urgencias , 2.Verificó contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura, 3.Revisó los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería, 4.Registró la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.). 5.No se Tramitó ante los EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verificó y adjuntó los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7.Adjuntó el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8.Egresó oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notificó orden de salida por el área asistencial. 9.Generó Orden de Salida en sistema de información, firmó y entregó a los usuario. 10.Elaboró 168 facturas de los pacientes de Urgencias y Observación y recibos de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizó el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12.Diligenció la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13.Recibió e ingresó los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14.Realizó cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15.Entregó las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16.Corrigió dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17.Brindó el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18.Realizó actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19.Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20.Realizó las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo comprendido del mes de Septiembre, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades y obligaciones contenidas en el contrato. Se anexa 1 folio de las evidencias resumidas.

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.070.326.415 de EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 8-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

C.C 1.070.326.415 de la ciudad de EL COLEGIO

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE **$ 1.975.952**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2753 2023 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
C.C 1070326415
Teléfono 3134593168
Direccion CALLE 65F #78H SUR-35
No Cuenta 475770045403 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 30/09/2023

FACTURACIÓN URGENCIAS / HOSPITALIZACIÓN CHIRCALES

ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE 2023

NOMBRE DEL COLABORADOR: RICARDO CONTRERAS

TOTAL DEL MES

No.	ACTIVIDAD / FECHA	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TOTAL POR ACTIVIDAD
1	INGRESOS APERTURADOS																																	0
2	CITAS PRIORITARIAS AGENDADAS																																	0
3	ORDENES DE SALIDA GENERADAS	3		7		7		5	7		3				7		3	5	7		6				8				7		9		6	90
4	COPAGOS TRABAJADOS																																	0
5	FACTURAS GENERADAS		21		38	20	13		21	1	27				17		18		25						12				35		33		13	294
6	RECIBOS DE CAJA REALIZADOS		2		2	1	1		1		3				3		2		3						3				1					22
7	PAGARÉS REALIZADOS																																	0
8	CANTIDAD DE CAMAS CARGADAS																																	0
9	ORDENES DE SERVICIO CONFIRMADAS																																	0
10	CANTIDAD DE CUENTAS DISTRIBUIDAS	3		2		3		3	1		2				3		2	1			3				3				2		1			25
11	CANTIDAD DE SOPORTES ESCANEADOS	3		7		7		5	7		3				7		3	5	7		6				8				7		9		6	90
12	OTROS																																	0
TOTAL DE ACTIVIDADES		9	23	16	40	38	14	13	37	1	38	0	0	0	37	0	28	11	42	0	15	0	0	0	34	0	0	0	52	0	52	0	25	525

ESPECIFIQUE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL NUMERAL 12	

VoBo Referente _____

Examen Físico:

TAD
74
OBSERVACIONES
PACIENTE EN REGULARES CONDICONES, GENERALES, CON TABLA REIGIDA, INMOVILIZACION CERVICAL,
CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS , CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ISOCORIA NORMORREACTIVA.
CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CAR POSTERIOR A CON EPISODIOS CONVULSIVO DURANTE TORMA DE TAC

NO
TAD
84
OBSERVACIONES
ANTECEDENTES
PERSONALES
Patológicos: Niega
Quirúrgicos: Niega
Alergias: Niega
Toxicológicos: Consumo de SPA (marihuana, basuco, heroína?), esporádicamente.
Farmacológicos: Niega
Transfusionales: Niega
Inmunización: Refiere vacunas contra Covid, no recuerda dosis.
FAMILIARES
Padres cardiopatas.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Cardiovascular: Desconocido.
Respiratorio: Desconocido
Gastrointestinal: Desconocido
Urinario: Desconocido
Neurológico: Desconocido

SAT.O2
90,0000
FiO2
35,0000
RASS
0,0000
GLASGOW
3,0000
TAD
76
PVC
0,0000

NO

Signos Vitales		FC: 0 x Min |	FR: 0 x Min |	GlasGow: 0	TC: 0 |	Peso: 0

Resultados Exámenes Diagnósticos:

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1070326415	CONTRERAS	CONTRERAS	RICARDO		2018-01	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1070326415	CONTRERAS	CONTRERAS	RICARDO		2019-05	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1070326415	CONTRERAS	CONTRERAS	RICARDO		2023-07	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	[illegible]
COMPENSAR E.P.S	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 109 Registros en 11 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

contusiones hemorrágicas en lóbulos frontales.

Plan de Tratamiento

PLAN DE MANEJO
VER ANALISIS
PLAN DE TRATAMIENTO
CUIDAOD UCI
VALORAION NEUROCIRUGIA
PARALCINICOS CONTROL APRA MAÑANA
PLAN DE TRATAMIENTO
CUIDAOD UCI
VALORAION NEUROCIRUGIA
PARALCINICOS CONTROL APRA MAÑANA
PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS -5
- Cabecera a 0 grado por luxofractura de T11
- Movilización en bloque
- Titular vasopresor para PAM 70 - 80 mmHg
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Continuaremos anticonvulsivante
- Normoxemia (PaO2 60 - 80 mmHg) y normocapnia (PaCO2 30 - 35 mmHg)

MANEJO:
- Acetaminofén 1 gr enteral cada 8 horas
- Fentanil dosis titulable 1 - 5 mcg / kg / hora para RASS -5
- Propofol dosis titulable 1 - 3 mg / kg / hora para RASS -5
- Levetiracetam 500 mg IV cada 12 horas
- Noradrenalina dosis titulable 0.05 - 0.5 mcg / kg / hora para PAM 80 - 90 mmHg
- SS 0.9% 50 cc IV cada hora
- Omeprazol 40 mg IV cada 12 horas

PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS -5
- Cabecera a 0 grado por luxofractura de T11
- Movilización en bloque
- Titular vasopresor para PAM 70 - 80 mmHg
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Continuaremos anticonvulsivante
- Normoxemia (PaO2 60 - 80 mmHg) y normocapnia (PaCO2 30 - 35 mmHg)

PLAN DE TRATAMIENTO
Vigilancia UCI
Movimiento en bloque
seguimiento neurocirugía
continuar sedación a completar 72 hrs
continuar nutrición enteral
Pendiente definir tiempo de procedimiento fx T12
PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS 0 - -1 + inicio de antipsicóticos
- Cabecera a 30° manteniendo trendelemburg invertido
- Movilización en bloque
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Ventilación modo espontáneo

MANEJO:
- Acetaminofén 1 gr enteral cada 8 horas
- Fentanil dosis titulable 1 - 5 mcg / kg / hora para RASS 0 - -1
- Hidromorfona 0.4 mg IV cada 4 horas (iniciar cuando se suspenda fentanil)
- Dexmedetomidina 0.2 - 1.2 mcg / kg / hora para RASS 0 - -1
- Levetiracetam 1000 mg IV cada 12 horas
- SS 0.9% 50 cc IV cada hora
- Nutrición enteral 40 cc / hora

PLAN DE TRATAMIENTO
VER ANALISIS
PLAN DE TRATAMIENTO
CONTINUAMOS MANEJO CON SEDACION RASS 0 -1 ; MANEJO DE DELIRIUM , PROFILAXIS PRIMARIA, EVALAUR AVACE CON PROTCOLO DE EXTUBACION , SI NO SE LOGRQ REMISION, SE CONTINUA MANEJO ED DOLOR. CONTROL GLICEMICO SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MOVILIZAR EN BLOQUE
PLAN DE TRATAMIENTO
CONTINUAMOS MANEJO CON SEDACION RASS 0 -2 ; MANEJO DE DELIRIUM , PROFILAXIS PRIMARIA, EVALAUR AVACE CON PROTCOLO DE EXTUBACION , SI NO SE LOGRQ REMISION, SE CONTINUA MANEJO ED DOLOR. CONTROL GLICEMICO SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA MOVILIZAR EN BLOQUE, REINICIO DE FENTANYL
PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS 0 - -1 + inicio de antipsicóticos
- Cabecera a 30° manteniendo trendelemburg invertido
- Movilización en bloque

- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Ventilación modo espontáneo

PLAN DE TRATAMIENTO
SEGUIMIENTO DE CASO POR NEUROCIRUGIA, MONITORIA ESTRICTA Y PROFILAXIS INTEGRAL EN UCI, SS/ PARACLINICOS CONTROL
PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS -2
- Cabecera a 30° manteniendo trendelemburg invertido
- Movilización en bloque
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Preparar para mañana cirugía de columna
- Nada vía enteral

MANEJO:
- Acetaminofén 1 gr enteral cada 8 horas
- Fentanil dosis titulable 1 - 5 mcg / kg / hora para RASS 0 -2
- Levetiracetam 1000 mg IV cada 12 horas
- SS 0.9% 50 cc IV cada hora
- Nutrición enteral 40 cc / hora
- Tromboprofilaxis mecánica con medias de compresión neumatica y elástica
- Suspender dexmedetomidina e hidromorfona

PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS -3
- Cabecera a 30° manteniendo trendelemburg invertido
- Movilización en bloque, no elevar cabecera
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Preparar para mañana cirugía de columna
- Nada vía enteral

PLAN DE TRATAMIENTO
- Titular sedación para RASS -3
- Cabecera a 30° manteniendo trendelemburg invertido
- Movilización en bloque, no elevar cabecera
- Temperatura < 37°C
- Glucometrias 140 - 180 mg / dL
- Preparar para mañana cirugía de columna. 16.06.23
- Nada vía enteral

PLAN DE TRATAMIENTO
PLAN:
- Titular sedación para RASS 0
- Analgesia multimodal
- Manejo farmacológico para delirio y agitación
- Inicio de tromboprofilaxis farmacológica
- Continuar tromboprofilaxis mecánica
- Seguimiento y corrección de hipocalemia

MANEJO:
- Dexmedetomidina dosis titualble 0.2 - 1.2 mcg / kg / hora
- Lorazepam 2 mg enteral cada 24 horas (noche)
- Quetiapina 50 mg enteral cada 24 horas (noche)
- Acetaminofen 1 gr enteral cada 8 horas
- Pregabalina 150 mg enteral cada 12 horas
- Lactato de ringer 10 cc IV cada hora
- Potasio 4 meq IV cada hora
- Nutrición enteral 40 cc cada / hora
- Enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas
- Suspender fentanil

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

ENCUESTA DE FATIGA SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO

Por favor diligencie la siguiente encuesta

Conforme a la Ley 1581 de 2021, decretos reglamentarios y normas que la complementen,

Muchas Gracias por su participación, Para la subred Centro Oriente es importante monitorear la salud de sus colaboradores

Aceptar

bases de datos, las cuales estarán destinadas a las finalidades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la entidad.

Por lo anterior declara que los datos suministrados son ciertos, donde no ha omitido o adulterado ninguna información.

Anamnesis	"CAIDA DE ALTURA" INGRESAAPACINETE TRAIDO POR MOVIL 6876, AUX CRISTIAN SAAVEDRA QUEIN REFIERE CC DE 2 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CONSISTENTE EN CAIDA DE APROXIAMDAMENTE 5 MTS DE ALTURA, AL PARECER LIMPIANDO TEJADO, PRESENTA CAIDA AL VACIO, FAMILIARES LO ENCUENTRAN EN EL PISO, DESORIENTADO, TRAUMA CERVICAL Y TORAX CERRADO, LLAMAN AMBULANCIA QUIEN LO INMOVILIZA EN BLOQUE COLLAR CERVICAL Y TRASLADA. Natural: Bogotá DC Procedente: Bogotá DC Estado civil: Soltero Religión: Católico Escolaridad: Profesional, arquitecto Ocupación: Construcción Acompañante: Ezequiel Cuartas Becerra (hermano) teléfono 321-262-0389 Vive con: Hermanos Calidad de la información: Regular MOTIVO DE CONSULTA "Se cayó de un segundo piso a las 13+30" ENFERMEDAD ACTUAL Paciente masculino de 52 años, quien ingresa en ambulancia básica por cuadro que inicia sobre las 13+30 caracterizado por trauma craneoencefálico secundario a caída desde tejado de casa (5 metros aprox.), al ingreso estuporoso, con episodio de crisis al parecer generalizada con movimientos tónicos y clónicos, se traslada a sala de reanimación por persistencia de ECG 6/15. "" SE RECIBE TRASLADADO DESDE URMA PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE POLITRAUMATISMO POR CAIDA DE ALTURA, 5 MTS , CON IMPACTO DE ALTA ENERGÍA, QUIEN ANTE DETERIORO NEURLOGICO NECESITO IOT PARA ASEGURAMIENTO DE VIA AEREA, CON PESQUIZA IMAGENOLOGICA CON ESCANOGRAFÍA CEREBRAL CON MÚLTIPLES ARTIFICIOS, SIN EMBARGO, SIN SIGNOS DE HERNIA INTRACRANEAL O HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA REFRACTARIA A MANEJO MÉDICO. TRAUMA RAQUIMEDULAR CON LUXOFRACTURA T11-T12, CON VALORACION DE NEUROCIRUGIA QUE CONSIDERA POR EL MOMENTO DAR MANEJO MÉDICO Y NEUROCRÍTICO EN CUIDADO INTENSIVO CON NEUROPROTECCION, MOVILIZAR TRONCO EN BLOQUE POR FRACTURA INESTABLE, ESCANOGRAFÍA CEREBRAL CONTROL EN 12 HORAS, Y POSTERIORMENTE SEGÚN EVOLUCIÓN Y PROGRESIÓN DE ETAPA CRÍTICA SE DEFINIRÁ ESTABILIZACIÓN QUIRÚRGICA DE COLUMNA.YA CON ALTA PROBABLILIDAD DE DEFICIT MOTOR EN MIEMBROPS INFERIORES ACTUAL, NO EVALUABLE POR SEDACIÓN. SE VALORO ASI MISMO POR ORTOPEDIA Y CIORUGIA GENERAL QUE NO ENCONTRARON ALTERACIONES EN REPORTES IMAGENOLOGICOS Y ESCANOGRAFICOS PRELIMINARES, QUE IMPLIQUEN INDICACION QUIRURGICA. SE INGRESA A UCI PARA CONTINUAR PROTOCOLO DE NEUROPROTECCION Y MOVILIZACION EN BLOQUE CON PLAN DE CONTROL ESCANOGRAFICO MAÑANA , YA INDICADO POR NEUROCIRUGIA , CONTINUANDOSE SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL Y ORTOPEDIA .

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	**NIT:**	1070326415
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2023
Número de Radicación:	70830557	**Total a pagar:**	$361,000
Fecha de vencimiento:	06/09/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/09/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	153205465
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$28,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$186,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$145,800
						$361,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 70830557, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información