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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS11522019	**C.D.P. No.:**	1152	**Proceso al que pertenece:**	ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: SERGIO ANDRES QUEZADA MEDINA **C.C.** 1.109.385.825 **de:** LERIDA-TOLIMA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.704.128 **Valor a cobrar:** $ 2.704.128

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 468.000	1605	2019-06-15	2019-07-31
2	$ 6.180.864	1756	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 3.074.832	2304	2019-10-01	2019-11-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.212.000	$ 463.400	1018135231
2	MARZO	$ 2.808.000	$ 371.300	1019711039
3	ABRIL	$ 2.808.000	$ 372.900	1019775474
4	MAYO	$ 2.995.200	$ 372.900	1020351184
5	JUNIO	$ 2.808.000	$ 371.300	1021070974
6	JULIO	$ 2.792.400	$ 371.300	1021701642
7	AGOSTO	$ 3.090.432	$ 383.700	1022932962
8	SEPTIEMBRE	$ 2.897.280	$ 384.700	1023015404
9	OCTUBRE	$ 2.704.128	$ 384.200	1023815545
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.971.200	$ 27.694.896	$ 27.115.440	$ 579.456

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

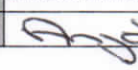
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las enlistadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	1. Realizar las actividades diagnosticas y terapeuticas para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente 2. Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA interconsultados 3. Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados 4. Dar pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados 5. Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria 6. Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con dx ERA atendidos en urgencias , hospitalización , consulta externa 7. Control de oximetría en pacientes del programa de crónicos de oxigeno domiciliario del hospital 8. Elaborar la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado el primer día hábil del mes 9. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes 10. Participar en las actividades de revista, caso clínico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado 11. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 12. Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 13. Cumplir con las normas de bioseguridad.14. Asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos .15. Realizar manejo de equipos de cuidado intensivo como Cánulas de alto flujo, Ventilación de	REALIZO EL MANEJO INTEGRAL A LOS PACIENTE HOSPITALIZADOS , AMBULATORIOS Y URGENCIAS , SALA ERA, INTERCONSULTADOS.
2		REALIZO LAS ACTIVIDADES DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS ESTABLECIDOS DENTRO DEL PLAN INTEGRAL DE CADA PACIENTE.
3		REALIZO TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PACIENTES VALORADOS.
4		DAR PAUTAS DE MANEJO Y EDUCACION A LAS MADRES Y/O FAMILIARES DE LOS PACIENTES VALORADOS.
5		VELO POR EL USO RACIONAL DE LOS ELEMENTOS DE TERAPIA RESPIRATORIA.
6		REALIZO LOS SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE ERA ATENDIDOS EN URGENCIAS , HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA .
7		REALIZO EL CONTROL DE OXIMETRIA EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE CRONICOS DE OXIGENO DOMICILIARIO DEL HOSPITAL.
8		ELABORO LA ESTADISTICA DIARIA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN Y EL CONSOLIDADO MENSUAL PARA SER ENTREGADO EL PRIMER DIA HABIL DE CADA MES.
9		CUMPLO CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ETICAS PARA EL ADECUADO MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES.
10		PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES DE REVISTA, CASOS CLINICOS, CON EL FIN DE EVALUAR Y EN CASO DE SER NECESARIO AJUSTAR EL PLAN INDIVIDUAL DE HABILITACION/REHABILITACION DEL USUARIO AMBULATORIO U HOSPITALIZADO. SE REALIZAN TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS POR MEDICOS ESPECIALISTAS. SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE DELIGENCIA DOCUMENTO DE HISTORIA CLINICA ENFATIZANDO LA CONFIDENCIALIDAD Y ETICA DURANTE EL MANEJO DE ESTA . SE REALIZAN ACTIVIDADES TALES COMO TOMA DE GASES ARTERIALES DE ACUERDO A ORDEN MEDICA.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.109.385.825 **de** LERIDA-TOLIMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Dra. ANGELA MARIA MENDOZA MESA
CARGO:	LIDER APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION SUBRED CENTRO-ORIENTE
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-08. 01:20:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1023815545

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8803730290

PAGADO 08/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO ANDRES QUEZADA		
Documento	CC1109385825	**Dirección**	CRA 12 ESTE N. 11 25 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4731318
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1109385825	SERGIO ANDRES QUEZADA MEDINA	59	00																		0	30	30	0	25 14 COLPENSIONES	$ 1,240,000	$ 198,400	(EPS038) EPS SANITAS	$ 1,240,000	$ 155,000	2.436	$ 1,240,000	$ 30,200	(MIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,240,000	$ 1,240,000	$ 1,240,000	$ 0	$ 198,400	$ 155,000	$ 30,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383,700	$ 500	$ 384,200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 66 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.