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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2623 2020	**C.D.P. No.:**	2221	**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	LILIANA DEL PILAR CUELLAR SANTANA	**C.C.**	52.281.950	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 3.083.694
				Valor a cobrar:	$ 3.083.694

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.486.850	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 3.216.326	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1.591.584	3232	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 4.542.646	3444	2020-11-01	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.083.694	$ 381.900	9402929971
2	MARZO	$ 3.083.694	$ 381.900	9402954811
3	ABRIL	$ 3.083.694	$ 381.900	9404673467
4	MAYO	$ 3.083.694	$ 381.900	9405841564
5	JUNIO	$ 3.083.694	$ 381.900	9407190410
6	JULIO	$ 3.083.694	$ 381.900	9407190410
7	AGOSTO	$ 3.083.694	$ 381.900	9408855215
8	SEPTIEMBRE	$ 3.083.694	$ 381.900	9408855215
9	OCTUBRE	$ 3.083.694	$ 381.900	9409917922
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
$ 19.099.008	$ 30.936.414	$ 27.753.246	$ 3.183.168

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo asistencial en el Area de la Unidad de Salud Mental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Unidad Prestadora Servicios de Salud SANTA CLARA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades diagnosticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente conforme a las guias vigentes	Cumplo con las actividades de diagnostico y terapeuticasde de cada paciente conforme al modelo establecido.	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
2	Realizar evaluaciones e intervenciones a usuarios con alteraciones en el desarrollo psicomotor, habilidades escolares y cognitivas	Cumplo en la elaboracion y ejecucion de las actividades cognitivas a la poblacion de adultos con el fin de fortalecer y mantener capacidades y habilidades según necesidad. En hospital dia y Hospitalizacion.	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
3	Realizar estimulacion multisensorial y fortalecimiento de actividades de la vida diaria y promoción de independencia a los usuarios	Se ejecutan actividad multisensorial a travez de la instruccion de las actividades para dar inicio a la ejecucion de ellas, se fortalecen habitos y rutinas en adultos con el fin de aumentar le independencia en las actividades de la vida diara , lo cual se realiza a traves de seguimiento telefonico en el area de hospital dia y presencial en hospitalizacion.	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
4	Realizar consejeria individual sobre estimulación adecuada para el neurodesarrollo del niño o niña	Se realiza actividad de estimulacion en neurodesarrollo dependiendo a la necesidad del servicio en el cual se requiera. Por el momento se trabaja con poblacion adultez hospital dia , hospitalizacion.	Instructivo Proceso de Atención Hospital Dia codigo MI-HO-IT-04
5	Tener disposición para llevar a cabo talleres terapéuticos conforme a la programación definida.	Cumple con las actividades de terapia ocupacional según la necesidad de los pacientes en horarios establecidos .	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
6	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Cumplo con el reglamiento de la Sub red Centro Oriente se porta el carnet de manera adecuada, durante jornada laboral.	En la minuta de vigilancia no estoy registrada por incumplimiento.
7	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio	Según el reglamiento de la Sub red Centro Oriente y por el area de salud mental cumplo con el manejo de asepsia y antisepsia en mis elementos de proteccion personal dados por el area.Antes , durante y despues de intervencion del paciente.	Se realiza firma de recibido de los elementos de proteccion personal en la oficina de la UFEN semanalmente.

8	Direccionar y /o asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos.	Cumplo con la entrega plan casero a necesidad a familiares y pacientes de hospital dia y hospitalizados donde se brindan instrutivos para ejecucion de las actividades , el cual es supervisados telefonicamente por la profesional de terapia ocupacional.	Se encuentra en AZ en oficina de Terapia ocupacional Salud Mental
9	Dar pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados, según la pertinencia.	Cumplo con dar las pautas de las actividades y manejo del paciente en casa a traves de seguimiento telefonico con familiar.y educacion a familias de pacientes hospitalizados	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
10	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumplo con las exigencias legales y eticas en la confidencialidad de los datos y proceso del paciente.	Se encuentra en Dinamica Gerencial. Net
11	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.	Cumplo con la asistencia y participacion en las revistas diarias y se registran en la historia clinica del paciente por algun profesional del equipo interdisciplinario.	Se encuentra en Dinamica Gerencial. Net
12	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Cumplo con los protocolos y estandares de humanixacion planteados por la institucion de manera adecuada y eficaz para velar por cada uno de los usuarios	Manual Programa de Humanización código ET-CA-MN-05 Almera
13	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Cumplo con el uso de los elementos de bioseguridad correspondiente a cada area bajo estricto seguimiento de las normas planeadas para el uso del mismo	Manual Programa de Seguridad del Paciente ET-CA-MN-04 Almera
14	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Cumplo con las actividades acuerdo con el coordianador del area se realizan las actividades establecidas.	Cronograma de Actividades Hospitalisacion y Hospital Dia en fisico y en Dinamica Gerencial.Net
15	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Se realizan las actividades requeridas por el servicio según normas , reglamentos y necesidades del mismo.	SE encuentra en Dinamica Gerencial. Net
16	valorar a los pacientes en los direferentes servicios de atención a quienes les han solicitado interconsulta Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	De acuerdo con lo establecido con el coordinador del area se prestara el servicio que se requiera según la necesidad establecidad. De igual forma se realizan las valoraciones del area hospitalizacion y hospital dia.	Se encuentra en Dinamica Gerencial. NetAC55:BO66AC66AC57:BO66AC58:BO66BB59:BO66AC58:BO66AC57:BO66

Observaciones:	Firma del Contratista
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.** 52.281.950 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Medico Especialista Unidad Salud Mental
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52281950		CUELLAR SANTANA LILIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 8 26-20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4805615	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9202811931261256	9409917922	I	2020/10/14	2020/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,234,000	$197,500			$1,234,000	$154,300			$0	$0			$1,234,000	$30,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,234,000	$197,500			$1,234,000	$154,300			$0	$0			$1,234,000	$30,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,234,000	$197,500			$1,234,000	$154,300			$0	$0			$1,234,000	$30,100		$0	$0
1	CC	52281950	CUELLAR LILIANA	25-14	30	$1,234,000	$197,500	EPS008	30	$1,234,000	$154,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,234,000	$30,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,234,000	$197,500			$1,234,000	$154,300			$0	$0			$1,234,000	$30,100		$0	$0

2020/10/07 02:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52281950		CUELLAR SANTANA LILIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 8 26-20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4805615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9202811931261256	9409917922	I	2020/10/14	2020/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,500	$0	$0	$197,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$197,500	$0	$0	$197,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,100	$0	$0	$30,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,100	$0	$0	$30,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,300	$0	$0	$154,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$154,300	$0	$0	$154,300
TOTAL				1	$381,900	$0	$0	$381,900