

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2524 2020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: GESTION HOSPITALARIA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PAOLA ANDREA CEBALLOS BETANCOURT C.C. 1.031.147.588 de 0

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 2.884.746 Valor a cobrar: \$ 2.884.746

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.287.902	1457	20/05/2020	31/07/2020
2	\$ 4.774.752	0	01/08/2020	31/08/2020
3	\$ 4.248.948	2714	01/09/2020	30/09/2020
4	\$ 8.100.000	3232	01/10/2020	31/10/2020
5	\$ 4.999.755	3444	01/11/2020	30/11/2020
6	\$ 7.692.656	0	01/12/2020	31/01/2021
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.978.960	\$ 466.400	40686720
2	MARZO	\$ 3.382.116	\$ 492.600	41166783
3	ABRIL	\$ 2.984.220	\$ 443.500	41726094
4	MAYO	\$ 3.282.642	\$ 285.500	630875969-42915689
5	JUNIO	\$ 3.382.116	\$ 235.600	8343406906
6	JULIO	\$ 3.680.538	\$ 418.700	8344152890
7	AGOSTO	\$ 6.288.165	\$ 455.800	719123210
8	SEPTIEMBRE	\$ 7.380.000	\$ 778.300	45368396
9	OCTUBRE	\$ 3.382.116	\$ 913.400	767091176
10	NOVIEMBRE	\$ 2.884.746	\$ 418.700	46538642
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.905.320	\$50.009.333	\$ 40.625.619	\$ 9.383.714

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA EL EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERE, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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	Se realizan actividades tales como toma de gases arteriales, toma de muestras respiratorias, de acuerdo a orden médica.		Se realiza reporte de resultados de gases arteriales, libro de registro de muestras respiratorias
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	Se realizan micronebulizaciones ordenadas a los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios. Se realizan acciones propias en el servicio de Sala Era.		En historia clínica y en formato de sala era con sus respectivos seguimientos
3.	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Se acoge a las directrices institucionales.		Se respetan los protocolos
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 atiende llamados de los diferentes servicios de la UPSS San Blas para realizar actividades de interconsulta.		Se cubren turnos en otra uss de acuerdo a requerimiento
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	Se brinda educación y asesoría en promoción y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias.		Registro en historia clínica y entrega de folletos
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	Se elaboran informes de actividades realizadas durante el mes y se entrega a la Supervisora de contrato.		En el sistema dinámica y en los libros de registro
7.	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes	Se diligencia documento de historia clínica enfatizando la confidencialidad y ética durante el manejo de esta		Registro de entrega de elementos de protección personal y de bioseguridad
8.	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones	Seguimiento a estado de salud de pacientes sala era,		Seguimientos a las 48 horas y a los 7 días
9.	Emittir 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		En sistema dinámica
10.	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del	Se diligencia documento de historia clínica enfatizando la confidencialidad y ética durante el manejo de esta		Registro en historia clínica
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		Registro en historia clínica
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	Adecuado uso de elementos y dispositivos medicos en el tratamiento de los pacientes.		Reporte oportuno a área encargada
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	Leer los formatos de la institución, conocer la institución		A través de la pagina web y almana
15.	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el	Asistir a reuniones, capacitaciones		Con firma de asistencia
16.	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Asistir a reuniones, capacitaciones		Con firma de asistencia
17.	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.	Leer los formatos de la institución, conocer la institución		A través de la pagina web y almana
18.	Crear el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por inadecuada EPS-E.FAP	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		No aplica
19.	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.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		No aplica
20.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		No aplica
21.	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	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		Se reporta a través de la intranet, de ser necesario
22.	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	Se realiza de acuerdo a requerimiento		No aplica
23.	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad.	En relación a las actividades relacionadas		Comunicación directa con el personal
24.	Asistir a las Jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a reuniones, capacitaciones		Con firma 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		Se informa al jefe directo via telefonica
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.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		No aplica
28.	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna		Me encuentro registrada en Registro Unico Nacional de Talento Humano en

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

C.C. 1.031.147.588 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ANGELA MARIA MENDOZA MESA
CARGO:	LIDER APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION
FIRMA:	Angela M.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD			
CC	1031147588	PAOLA ANDREA CEBALLOS BETANCUR	CR 20 A # 33 - 34	2726976	PAOLA.CEBALLOS.B@GMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2020-10	2020-10	46538642				
						\$418.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	169.200	0		0		0	0	0	0	169.200	1