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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	2570	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	GESTIÓN HOSPITALIZACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	MARLENY GRASS ORTIZ			**C.C.**	60.316.755 de: CUCUTA
Fecha Inicio:	2020/02/01	**Fecha Terminación incial:**	2020/07/31	**Valor Mensual:**	$ 4.476.330 **Valor a cobrar:** $ 4.476.330

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.780.012	1457	2020-05-20	
2	$ 5.471.070	2221	2020-08-31	
3				
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	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.978.960	$ 495.000	4323831506
2	MARZO	$ 3.978.960	$ 495.000	4324499251
3	ABRIL	$ 3.978.960	$ 495.000	4332210023
4	MAYO	$ 3.978.960	$ 495.000	4337129631
5	JUNIO	$ 4.476.330	$ 495.000	4337634735
6	JULIO	$ 4.476.330	$ 495.000	4346180471
7				
8				
9				
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
$ 20.093.748	$ 29.344.830	$ 24.868.500	$ 4.476.330

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020/07/01 Hasta: 2020/07/31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos 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 atención médica, procurarán el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	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 acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	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 cubertura 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 ips 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 proceso de atención	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 los procesos de compra y facturación	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 propias de los servicios en donde se brinde la atención	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 insumos para inasistencia respiratorias
8	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e informar oportunamente al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Seguimiento a estado de salud de pacientes sala era.	Seguimientos a las 48 horas y a los 7 días

Escaneado con CamScanner

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Asistir a reuniones, capacitaciones	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Asistir a reuniones, capacitaciones	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica
[illegible]	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones [illegible]	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica
[illegible]	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
[illegible]	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	[illegible]
[illegible]	Apoyar las actividades de docencia [illegible] a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	[illegible]	No aplica
[illegible]	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	En relación a las actividades [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Asistir a reuniones, capacitaciones	[illegible]
[illegible]	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	[illegible]	[illegible]
[illegible]	Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED [illegible]	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica
[illegible]	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	[illegible]	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	[illegible]

[illegible]

Marleny Graes

Firma del Contratista

C.C. [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	43487307[illegible]	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] 2022
DÍAS DE MORA	2		
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	2022/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 0	$ 396.400
SUBTOTALES										$ 396.400	$ 0	$ 396.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS036	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.500	$ 0	$ 0	$ 223.500
SUBTOTALES													$ 223.500	$ 0	$ 0	$ 223.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-1	14 P SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES									$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
Nº	TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO DE COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ADMIN	COD. CNO	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD. CNO	IBC	COTIZACIÓN	% UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	COD. CNO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	COD. CCF	IBC	ADMIN	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	01	00																	25-11 COLPENSIONES	50	$ 1.790.000	$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396.400	PIJAOS SANTAS S.A.	30	$ 1.790.000	$ 223.500	$ 0	$ 223.500	14-3 SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.790.000	603/6750	$ 43.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 553.900

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner