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:	2577/2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista:	DORIS YANETH PINZON SANDOVAL	C.C.	52334566	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	1/02/2020	Fecha Terminación inicial:		Valor Mensual:	2.984.220
				Valor a cobrar:	2.984.220

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	2.984.220	382600	40575849

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
19,099,008	19,099,088	2,984,220	16,114,868

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-02-01 Hasta: 2020-02-29

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Se realizan actividades tales como toma de gases arteriales de acuerdo a orden medica.
2	Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, en las unidades de cuidado crítico, intermedio y/o sala ERA	Se realizan micronebulizaciones ordenadas a los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios. Se realizan acciones propias en el servicio de Sala Era.
3	Realizar las valoraciones de los pacientes de interconsultados de los diferentes servicios.	Se atiende llamados de los diferentes servicios de la UPSS San Blas para realizar actividades de interconsulta.
4	Realizar tratamiento y seguimiento (20) a los pacientes valorado	Se realizan tratamientos establecidos por médicos especialistas
5	Dar pautas de manejo a las madres y/o familiares de los pacientes valorados.	Se brinda educación y asesoría en promoción y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias.
6	Cambiar los equipos de oxigenoterapia de las unidades de cuidado intensivo e intermedio cada 72 horas o según el protocolo de la Unidad.	Se brinda educación y asesoría en promoción y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias.
7	Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria	Se realizan pedidos al almacén de los insumos y dispositivos médicos de acuerdo a la necesidad sentida.
8	Velar por el manejo adecuado de los ventiladores cumpliendo con las normas de asepsia, de acuerdo a los parámetros de la institución.	Se realiza limpieza y desinfección de los equipos que se encuentran en la unidad de cuidado intermedio.
9	Elaborar la estadística diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado el primer día hábil del mes	Se elaboran informes de actividades realizadas durante el mes y se entrega a la Supervisora de contrato.
10	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se diligencia documento de historia clínica enfatizando la confidencialidad y ética durante el manejo de esta.

observaciones:

Doris Y. Pinzón S
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. 52.334.566 de BOGOTA

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

Scanned by TapScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DORIS YANETH PINZON SANDOVAL
No. Identificación: CC52334566
Dirección: CRA 93 N 75-10
Telefono: 2527179
Correo: fradypsa@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 40575849

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DORIS YANETH PINZON SANDOVAL
Tipo y número de identificación	CC52334566
Número de planilla	40575849
Fecha pago	2020-02-10
Número de autorización pago	734495
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2020
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	382600
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	30200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	197800	1
EPS008	Compensar EPS	154600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52334566
APELLIDOS Y NOMBRES: DORIS YANETH PINZON SANDOVAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1236172	1236172	1236172	0	154600	0	197800	0	30200	0

Scanned by TapScanner