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 2407 2020	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA MAGALY ZÁRATE ZÁRATE **C.C.** 1.052.392.010 **de:** DUITAMA (BOY)

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 5.940.000 **Valor a cobrar:** $ 6.336.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 11.088.000	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 2.772.000	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 7.146.000	2802		
4	$ 5.172.000	3232	2020-10-01	2020-10-31
5	$ 10.638.000	3444	2020-11-01	2020-11-30
6	$ 11.880.000	3833	2020-12-01	2021-01-31
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	$ 6.336.000	$ 736.300	17286112
2	MARZO	$ 5.940.000	$ 788.400	17479020
3	ABRIL	$ 5.940.000	$ 736.900	17603426
4	MAYO	$ 7.128.000	$ 735.100	17839517
5	JUNIO	$ 7.128.000	$ 882.400	18122139
6	JULIO	$ 8.118.000	$ 882.400	18325641
7	AGOSTO 1 - 14	$ 4.158.000	$ 1.004.800	18585533
8	AGOSTO 15- 31	$ 5.760.000	$ 1.004.800	18585533
9	SEPTIEMBRE	$ 8.880.000	$ 1.267.400	18739920
10	OCTUBRE	$ 7.920.000	$ 1.134.600	18960833
11	NOVIEMBRE	$ 5.940.000	$ 980.800	19144796
12	DICIEMBRE	$ 6.336.000	$ 735.600	19367776
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
$ 38.016.000	$ 86.712.000	$ 79.584.000	$ 7.128.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN CONDICIÓN DE MEDICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES , 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 periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	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 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 atención médica procurarán el mejoramiento de la salud del paciente.	Realicé actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente, en correspondencia con las necesidades de los pacientes y en pro de su salud.	Atenciones médicas registradas en Historia clínica a través de aplicativo Dinámica Gerencial.
2	Brindar una atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia 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.	Brindé atención en salud con oportunidad, integridad, suficiencia 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.	Atenciones médicas registradas en Historia clínica a través de aplicativo Dinámica Gerencial
3	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido.	Realicé las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde fue requerido.	Atención médica en servicios de urgencias, hospitalización y ayudantías quirúrgicas en casos de urgencia.
4	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Informé a los pacientes y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, generando un alto grado de satisfacción sobre los servicios prestados, resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	Registro en historia clínica de la información brindada en torno a la condición clínica del paciente, a sí mismo y de ser pertinente a sus familiares.
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Diligencié los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permitieron mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Historia clínica de ingreso a urgencias, Notas de evolución, Notas de procedimientos, Incapacidades entre otros.
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención.	Respeté los derechos del paciente, cumpliendo con el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención.	Consulta privada con puerta cerrada, uso de la información del paciente solo en caso de requerirse por personal a cargo del cuidado de su salud.
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Realicé el seguimiento y control a pacientes en los que se requirió su participación y se dieron instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Notas de evolución de Urgencias y Notas de Evolución de Hospitalización.

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

8	Emitir conceptos médicos que se requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.	Emití conceptos médicos requeridos, se realizaron resúmenes de historia clínica, epicrisis y otros documentos asistenciales o administrativos que fueron solicitados.	Epicrisis, impresión de folios de historia clínica a entes competentes.
9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Diligencié en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presentaron fallas del sistema), los formatos, la historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Historia clínica, consentimiento informado, solicitud y reporte de paraclínicos en documentos de plan de contingencia (Físicos, a mano y legibles).
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Garantizé la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos.	Confidencialidad de los documentos y la información del paciente.
11	Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y 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 los mismos.	Usé de manera adecuada los equipos, elementos, instalaciones y los recursos que la Subred aportó al desarrollo de las actividades contratadas.	Equipos, elementos y consultorio entregados al final de cada turno en buen estado.
12	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reporté al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destinaron a las actividades asistenciales.	Recursos físicos en áreas comúnes (consultorios y equipos médicos).
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia.	Respondí por la seguridad de los equipos que se encuentran bajo mi custodia.	Recursos físicos en áreas comúnes (consultorios y equipos médicos).
14	Apoyar 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.	Apoyé la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención.	Respuestas a PQR, inconformidades y otros.
15	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	Presté el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EAPB.	Ausencia de procesos como Glosas asociados a mi ejercicio profesional.
16	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente y apoyar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifiqué los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención al paciente y apoyé en los análisis a los que fuí convocado implementando las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificaciones de sucesos de seguridad y eventos adversos en aplicativo Almera.
17	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporté los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Fichas de notificación Instituto Nacional de salud - SIVIGILA, SIVELCE, SIVIM.
18	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.	Apoyé 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.	Acompañamiento durante los turnos asistenciales a los especialistas a cargo del proceso docencia- servicio.
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades.	Instruí a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades.	Registro de Recomendaciones dietarias, ejercicio cardiovascular y generales en historia clínica.
20	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informé oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que pudo afectar el cumplimiento de misobligaciones.	Comunicaciones vía telefónica y/o correo electrónico institucional con supervisor directo.
21	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.	Facilité las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED realiza en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros.	Auditorias retrospectivas de calidad de historias clínicas y pertinencia de conductas médicas.
22	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Cumplí oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Revisión de auditorias a procesos individuales Ausencia de actas de compromiso hasta la fecha.
23	Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Acredité mi inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Certificados de defunción, nacimiento, mipres de medicamentos y/o insumos requeridos realizados.
24	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Presté el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de mis actividades.	Cuadro de turnos de realización mensual.
25	Participar en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas. Contenidas en el formato de necesidad depersonal que hace parte integral del presente contrato.	Estuve atenta en caso de requerirse mi participación en las investigaciones y estudios específicos de casos tendientes a resolver causas y solucionar problemas, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	No se realizaron en este periodo investigaciones o estudios en los que se haya requerido mi participación.

Observaciones: **TOTAL HORAS REALIZADAS: 192 HORAS** (192 Horas correspondientes a 16 turnos noches por asignación de mi contrato).

Sandra Magaly Zárate Z
Firma del Contratista

C.C. 1.052.392.010 de DUITAMA (BOY)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LINA MARCELA ROJAS G.
CARGO:	LÍDER UMIES JORGE ELIECER GAITÁN
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SANDRA MAGALY ZARATE ZARATE
IDENTIFICACION:	CC-1052392010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-03
FECHA DE PAGO:	2020-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19367776
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19367776
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.200	$ 297.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.400	$ 380.400
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 2.377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.000	$ 58.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.600	$ 735.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2020