

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 inicial: 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				

Nº 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	NOVIEMBRE	\$ 3.083.694	\$ 381.900	9412124082
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	\$ 30.836.940	\$ 99.474

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoio 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: 2020-11-01 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 actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente conforme a las guías vigentes	Cumpro con las actividades de diagnóstico y terapéuticas 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	Cumpro en la elaboración y ejecución de las actividades cognitivas a la población de adultos con el fin de fortalecer y mantener capacidades y habilidades según necesidad. En hospital día y Hospitalización.	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
3 Realizar estimulación multisensorial y fortalecimiento de actividades de la vida diaria y promoción de independencia a los usuarios	Se ejecutan actividad multisensorial a través de la instrucción de las actividades para dar inicio a la ejecución de ellas, se fortalecen hábitos y rutinas en adultos con el fin de aumentar la independencia en las actividades de la vida diaria, lo cual se realiza a través de seguimiento telefónico en el área de hospital día y presencial en hospitalización.	Se encuentra en historial clinica del paciente en Dinamica Gerencial. Net
4 Realizar consejería individual sobre estimulación adecuada para el neurodesarrollo del niño o niña	Se realiza actividad de estimulación en neurodesarrollo dependiendo a la necesidad del servicio en el cual se requiere. Por el momento se trabaja con población adultez hospital día, hospitalización.	Instructivo Proceso de Atención Hospital Día código MI-HO-IT-04
5 Tener disposición para llevar a cabo talleres terapéuticos conforme a la programación definida.	Cumpro con las actividades de terapia ocupacional según la necesidad de los pacientes en los espacios 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.	Cumpro con el reglamento 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 reglamento de la Sub red Centro Oriente y por el área de salud mental cumpro con el manejo de asepsia y antisepsia en mis elementos de protección personal dados por el área. Antes, durante y después de intervención del paciente.	Se realiza firma de recibido de los elementos de protección 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.	Cumple con la entrega plan casero a necesidad a familiares y pacientes de hospital día y hospitalizados donde se brindan instructivos para ejecución de las actividades, el cual es supervisados telefónicamente 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.	Cumple con dar las pautas de las actividades y manejo del paciente en casa a través de seguimiento telefónico con familiar y educación a familias de pacientes hospitalizados	Se encuentra en historial clínica 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.	Cumple con las exigencias legales y éticas 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.	Cumple con la asistencia y participación en las revistas diarias y se registran en la historia clínica del paciente por algún 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.	Cumple con los protocolos y estándares de humanización planteados por la institución 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.	Cumple con el uso de los elementos de bioseguridad correspondiente a cada área 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.	Cumple con las actividades acuerdo con el coordinador del área se realizan las actividades establecidas.	Cronograma de Actividades Hospitalización y Hospital Día en físico 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 diferentes 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 área se prestara el servicio que se requiera según la necesidad establecida. De igual forma se realizan las valoraciones del área hospitalización y hospital día.	Se encuentra en Dinamica Gerencial. Net AC55: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 Cárdenas Reyes Guerrero
CARGO:	Medico Especialista Unidad Salud Mental
FIRMA	

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 JULIANA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIT 8 74-20 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4895645	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2020-10	920101981576082	9412124082		1	2020/11/13	2020/11/05	0	\$181,900

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300				\$0				\$1,234,000	\$30,100			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300				\$0				\$1,234,000	\$30,100			\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300				\$0				\$1,234,000	\$30,100			\$0	
1	CC 52281950	CUELLAR JULIANA	25-14	30	\$1,234,000	\$197,500	EP5008	30	\$1,234,000	\$154,300		0		\$0		14-7	30	\$1,234,000	\$30,100	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300				\$0				\$1,234,000	\$30,100			\$0	

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	ctr 8 26-20 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4805615	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago		
Pensión	Salud						Pago	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9203101981578082	9412124082		1	2020/11/13	2020/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0
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	\$0	\$197,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$197,500	\$0	\$0	\$0	\$197,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,100	\$0	\$0	\$0	\$30,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$30,100	\$0	\$0	\$0	\$30,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,300	\$0	\$0	\$0	\$154,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$154,300	\$0	\$0	\$0	\$154,300
TOTAL				1	\$381,900	\$0	\$0	\$0	\$381,900