

CÓDIGO: AP-IA-FT-014  
VERSIÓN: 01  
FECHA: 2020-05-04

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E  
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO  
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 2529 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: GESTIÓN HOSPITALIZACIÓN TERAPIAS  
Unidad a la que pertenece: UMHS MATERNO INFANTIL  
Nombre del Contratista: SANDRA PATRICIA VARGAS HERNANDEZ C.C. 46.369.219 de: SOGAMOSO  
Fecha Inicio: 2020-11-30 Fecha Terminación Inicial: 2021-01-31 Valor Mensual: \$ 3.481.590 Valor a cobrar: \$ 3.481.590

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 3.382.116     | 1457 | 2020-05-20         |                         |
| 2                   | \$ 3.183.168     | 2221 | 2020-08-31         |                         |
| 3                   | \$ 6.039.480     | 2714 | 2020-08-24         |                         |
| 4                   | \$ 3.675.786     | 3232 | 2020-09-30         | 2020-10-31              |
| 5                   | \$ 4.774.752     | 3444 | 2020-11-01         | 2020-11-30              |
| 6                   | \$ 7.825.288     | 3833 | 2020-11-30         | 2021-01-31              |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| N°<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA     |
|-----------|------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------|
| 1         | FEBRERO                      | \$ 3.879.486  | \$ 394.500                        | 94012446206            |
| 2         | MARZO                        | \$ 3.879.486  | \$ 480.300                        | 94013543023            |
| 3         | ABRIL                        | \$ 3.780.012  | \$ 480.300                        | 94034607515            |
| 4         | MAYO                         | \$ 3.978.960  | \$ 467.900                        | 94055598644            |
| 5         | JUNIO                        | \$ 3.183.168  | \$ 285.000                        | 94077036653            |
| 6         | JULIO                        | \$ 3.879.486  | \$ 394.500                        | 9408218750             |
| 7         | AGOSTO                       | \$ 5.210.532  | \$ 480.300                        | 9409212174             |
| 8         | SEPTIEMBRE                   | \$ 5.400.000  | \$ 643.900/ 1200                  | 9410304240/ 9410709911 |
| 9         | OCTUBRE                      | \$ 3.183.168  | \$ 668.300                        | 9411531337             |
| 10        | NOVIEMBRE                    | \$ 3.481.590  | \$ 369.500                        | 9412544942             |
| 11        | DICIEMBRE                    | \$ 3.481.590  | \$ 431.100                        | 9413713193             |
| 12        | ENERO                        | \$ 3.481.590  | \$ 431.100                        | 9414706044             |
| 13        |                              |               |                                   |                        |
| 14        |                              |               |                                   |                        |
| 15        |                              |               |                                   |                        |
| 16        |                              |               |                                   |                        |
| 17        |                              |               |                                   |                        |
| 18        |                              |               |                                   |                        |
| 19        |                              |               |                                   |                        |
| 20        |                              |               |                                   |                        |
| 21        |                              |               |                                   |                        |
| 22        |                              |               |                                   |                        |

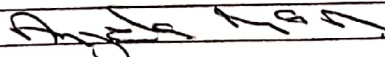
| Revisión de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                         | \$ 18.502.164                 | \$ 47.382.754               | \$ 46.819.068    | \$ 563.686         |

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

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA EL EJECUCIÓN 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Desde: 2021-01-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        | Hasta: 2021-01-31                                                                                 |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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 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 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 otras unidades 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 costos 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 preste 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 muestras respiratorias  |  |
| 8. 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Seguimiento a estado de salud de pacientes sala era.                                                                                                                   | Seguimientos a las 48 horas y a los 7 días                                                        |  |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 9                                                                                                                                                                      | Emitir 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 sistema), los formatos, la historia clínica, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma | 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 los mismos                                                                                                                                      | Adecuado uso de elementos y dispositivos médicos 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 sistema obligatorio de garantía de la calidad.                                                                                                                                                                                                                   | Leer los formatos de la institución, conocer la institución                                                                   | A través de la página web y almorza                                           |
| 15                                                                                                                                                                     | Participar en la programación de actividades del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Asistir a reuniones, capacitaciones                                                                                           | Con firma de asistencia                                                       |
| 16                                                                                                                                                                     | Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Asistir a reuniones, capacitaciones                                                                                           | Con firma de asistencia                                                       |
| 17                                                                                                                                                                     | Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Leer los formatos de la institución, conocer la institución                                                                   | A través de la página web y almorza                                           |
| 18                                                                                                                                                                     | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna                                        | No aplica                                                                     |
| 19                                                                                                                                                                     | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna                                        | No aplica                                                                     |
| 20                                                                                                                                                                     | 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                                                                     |
| 21                                                                                                                                                                     | 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                                        | Se reporta a través de la intranet, de ser necesario                          |
| 22                                                                                                                                                                     | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 vía telefónica                                     |
| 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                                                                                                                                                                     | Acreditación inscripción en el RETIUS, MIPRES y RUAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna                                        | Me encuentro registrada en Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p style="text-align: center;"><b>SANDRA PATRICIA UNGA H</b><br/>Firma del Contratista</p> <p>C.C. 46.369.219 de SOGAMOSO</p> |                                                                               |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                             | ANGELA MARIA MENDOZA MESA                                                           |
| CARGO:                              | APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION                                                  |
| FIRMA                               |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |                     |                     |          |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 4349219                    |    | VARGAS HERNANDEZ SANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cr 95 b bis n 96-05 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5555555  | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |       |          |            |      |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|-------|----------|------------|------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |       | Clave    | Planilla   | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco              | Días Mora | Valor     |
| Pensión                           | Salud | 37123822 | 8414706044 | 1    | 2021/01/07 | 2021/01/04 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$431,100 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CÓDIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDAD   | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$222,900        | \$0            | \$0                    | \$222,900        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| SEGUROS BOLIVAR          | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 1         | \$34,000         | \$0            | \$0                    | \$34,000         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$174,200        | \$0            | \$0                    | \$174,200        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$431,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$431,100</b> |  |

|                                   |  |                                  |  |                 |  |                       |  |                     |  |                        |  |          |  |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|------------------------|--|----------|--|
| ES DEL APORTANTE                  |  | Razon Social                     |  | Clase Aportante |  | Direccion             |  | Ciudad-Departamento |  | Código de Verificación |  | SENA e   |  |
| C.C. 9901222                      |  | VARGAS HERNANDEZ SANDRA PATRICIA |  | INDEPENDIENTE   |  | cr 95 g bis n 96 - 05 |  | BOGOTA-BOGOTA D.E.  |  | 5555555                |  | No       |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |  | Clave                            |  | Tipo            |  | Fecha                 |  | Pago                |  | Dias Mora              |  | Valor    |  |
| Periodo                           |  | Salud                            |  | Planilla        |  | Limite                |  | Pago                |  | Banco                  |  | Valor    |  |
| 2020-12                           |  | 941470044                        |  | I               |  | 2021/01/07            |  | 2021/01/04          |  | BANCO DE OCCIDENTE     |  | 5431,100 |  |

| 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 | Codigo | Días | IBC          | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |               |        |      | \$1,393,000 | \$222,900 |        |      |     | \$1,393,000 | \$174,200 |      |     |        | \$0    |      |     |        | \$0    |         |     |        |        |      |              |        |        |      |     |        |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |               |        |      | \$1,393,000 | \$222,900 |        |      |     | \$1,393,000 | \$174,200 |      |     |        | \$0    |      |     |        | \$0    |         |     |        |        |      |              |        |        |      |     |        |  |
| 1                                               | CC 1439219     | VARGAS SANDRA | 25-14  | 30   | \$1,393,000 | \$222,900 |        |      |     | \$1,393,000 | \$174,200 |      |     |        | \$0    |      |     |        | \$0    |         |     |        |        |      |              |        |        |      |     |        |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |               |        |      | \$1,393,000 | \$222,900 |        |      |     | \$1,393,000 | \$174,200 |      |     |        | \$0    |      |     |        | \$0    |         |     |        |        |      |              |        |        |      |     |        |  |