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-GA-F-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | 2527 | **C.D.P. No.:** | 11 | **Proceso al que pertenece:** | GESTIÓN HOSPITALIZACIÓN |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA |
| **Nombre del Contratista:** | LUZ MARITZA MOLINA CASTAÑEDA | | | **C.C.** | 52 222 943 de: BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2020-11-30 | **Fecha Terminación Inicial:** | 2021-01-31 | **Valor Mensual:** | $ 3.083.694 **Valor a cobrar:** $ 3.083.694 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.964.220 | 2221 | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 2 | $ 2.581.578 | 2714 | 2020-08-24 | 2020-09-30 |
| 3 | $ 5.381.052 | 3232 | 2020-09-30 | 2020-10-31 |
| 4 | $ 4.774.752 | 3444 | 2020-11-01 | 2020-11-30 |
| 5 | $ 6.366.336 | 3833 | 2020-11-30 | 2021-01-31 |
| 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 | $ 2.785.272 | $ 382.900 | 94022210574 |
| 2 | MARZO | $ 3.183.168 | $ 394.300 | 94019945138 |
| 3 | ABRIL | $ 2.984.220 | $ 394.300 | 94048311663 |
| 4 | MAYO | $ 2.984.220 | $ 394.300 | 94063104458 |
| 5 | JUNIO | $ 2.984.220 | $ 228.700 | 94077223999 |
| 6 | JULIO | $ 3.083.694 | $ 394.300 | 94077715258 |
| 7 | AGOSTO | $ 4.452.636 | $ 394.300 | 94078795317 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 5.400.000 | $ 551.300 | 94104663522 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.181.248 | $ 668.300 | 94115314400 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.083.694 | $ 419.800 | 94120455406 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.083.694 | $ 419.800 | 94133725404 |
| 12 | ENERO | $ 3.083.694 | $ 419.800 | 94144559349 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 18.502.164 | $ 40.570.102 | $ 40.289.760 | $ 280.342 |

## 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:** DI **Desde** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 enfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estandares 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 directices 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 uss 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 |

Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Emitir conceptos medicos que se le requieran, realizar registros de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados | Se realiza evaluación de todo procedimiento o tratamiento realizado al paciente para no poderlos revisión | En sistema dinamico |
| 10 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible los casos en los se presentan fallas del sistema, los formatos, la historias clinicas, consentimientos informados, reportes de estadisticas y demas registros propios de su actuar de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y responsiendo todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma | Se diligencia documento de historia clinica enfatizando la confidencialidad y etica durante el manejo de esta. | Registro en historia clinica |
| 11 | Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos | Se diligencia documento de historia clinica enfatizando la confidencialidad y etica durante el manejo de esta. | Registro en historia clinica |
| 12 | Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones asi como la utilizacion racional de los insumos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposicion o reparacion cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulacion de los mismos | Adecuado uso de elementos y dispositivos medicos en el tratamiento de los pacientes | Reporte oportuno a area encargada |
| 13 | Reportar al area de Recursos Fisicos - Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades contractuales | En caso de portar equipos activos a la institucion | Reporte oportuno a area encargada |
| 14 | Participar activamente en el desarrollo, implementacion y cumplimiento de las politicas institucionales, sistema integrado de gestion, acreditacion, seguridad del paciente y demas actividades comunicadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad | Leer los formatos de la institucion, conocer la institucion | A favor de la pagina web y sistema |
| 15 | Participar en la programacion de actividades del servicio | Asistir a reuniones, capacitaciones | Con firma de asistencia |
| 16 | Participar en la elaboracion, actualizacion, implementacion y adherencia de guias, 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 segun requerimientos institucionales y extra institucionales | Leer los formatos de la institucion, conocer la institucion | A favor de la pagina web y sistema |
| 18 | Participar en la elaboracion de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atencion que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institucion con respuesta oportuna | No aplica |
| 19 | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando asi que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-IAPB | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institucion con respuesta oportuna | No aplica |
| 20 | Notificar los sucesos de seguridad que se presentan 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 institucion 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 institucion con respuesta oportuna | Se reporta a tavez de la ominsalud, 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 relacion a las actividades relacionadas | Comunicacion 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 via telefonica |
| 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 institucion 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 institucion con respuesta oportuna | No aplica |
| 28 | Actualizar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF | Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institucion con respuesta oportuna | Mis actividades registradas en Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud |

Dr Maria Molina Cardenas

Firma del Contratista

De acerca certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de ser contrato diverso se debe anexar también la certificación haciendo con la primera cuotas de cobro

C.C. 52 222 943 de BOGOTA

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

Escaneado con CamScanner

en línea

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52222943 | | MOLINA CASTAÑEDA LUZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 B # 48 N 19 SUR INT. 6 MZ 24 | BOGOTA BOGOTA D.E. | 5555555 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 857819728 | 94144593149 | 1 | 2021/01/14 | 2021/01/12 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $419,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,274,000 | $203,900 | | | $1,274,000 | $159,300 | | | $1,274,000 | $25,500 | | | $1,274,000 | $31,100 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,274,000 | $203,900 | | | $1,274,000 | $159,300 | | | $1,274,000 | $25,500 | | | $1,274,000 | $31,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,274,000 | $203,900 | | | $1,274,000 | $159,300 | | | $1,274,000 | $25,500 | | | $1,274,000 | $31,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52222943 | MOLINA LUZ | 25-14 | 30 | $1,274,000 | $203,900 | EPS017 | 30 | $1,274,000 | $159,300 | CCF21 | 30 | $1,274,000 | $25,500 | 14-7 | 30 | $1,274,000 | $31,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,274,000 | $203,900 | | | $1,274,000 | $159,300 | | | $1,274,000 | $25,500 | | | $1,274,000 | $31,100 | | $0 | $0 |

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52222943 | | MOLINA CASTAÑEDA LUZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 B # 48 N 19 SUR INT. 6 MZ 24 | BOGOTA BOGOTA D.E. | 5555555 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 857819728 | 9414459349 | I | 2021/01/14 | 2021/01/12 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $419,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $203,900 | $0 | $0 | $203,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $203,900 | $0 | $0 | $203,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,100 | $0 | $0 | $31,100 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $31,100 | $0 | $0 | $31,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $25,500 | $0 | $0 | $25,500 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $25,500 | $0 | $0 | $25,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $159,300 | $0 | $0 | $159,300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $159,300 | $0 | $0 | $159,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$419,800** | **$0** | **$0** | **$419,800** |

Escaneado con CamScanner