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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3377-2020	C.D.P. No:	13	Proceso al que pertenece:	APOYO A LA GESTION
				Unidad a la que pertenece:	RECURSO HUMANO
Nombre del Contratista:	JADDY JULIETH PEREZ GALINDO			C.C.	65.758.979 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2020-02-03	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.724.216 Valor a cobrar: $ 1.724.216

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.927.470	1414	2020-05-18	2020-08-02
2	$ 1.773.953	2161	2020-08-03	2020-08-31
3	$ 2.122.638	2713	2020-09-01	2020-09-30
4	$ 1.860.000	3207	2020-10-01	2020-10-31
5	$ 1.724.216	4442	2020-11-01	2020-11-30
6	$ 3.663.959	4832	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	$ 1.860.000	$ 621.000	[illegible]
2	MARZO	$ 1.860.000	$ 621.000	[illegible]
3	ABRIL	$ 1.757.376	$ 621.000	[illegible]
4	MAYO	$ 1.773.953	$ 621.000	[illegible]
5	JUNIO	$ 1.773.953	$ 621.000	[illegible]
6	JULIO	$ 2.122.638	$ 621.000	[illegible]
7	AGOSTO	$ 1.773.953	$ 621.000	[illegible]
8	SEPTIEMBRE	$ 2.122.638	$ 832.000	[illegible]
9	OCTUBRE	$ 1.860.000	$ 835.000	[illegible]
10	NOVIEMBRE	$ 1.724.216	$ 899.000	[illegible]
11	DICIEMBRE	$ 1.456.868	$ 899.000	[illegible]
12	ENERO	$ 1.724.216	$ 899.000	[illegible]
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
	$ 10.444.770	$ 22.016.912	$ 21.934.017	$ 82.895

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las requeridas en la orden)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente. 2. Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA intramurales/sala	1 Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cada paciente. 2. Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencias, sala ERA intramurales/sala a) Atención en sala ERA intramural (4) b). Actividades realizadas en pacientes de consulta externa (12)	Reportar Plataforma de Dinamica, o el cual realizando peticiones de reportes demográficos pacientes presentados/atendidos pulmonar
2	3. Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados 4. Dar pautas de manejo y educación a las madres y o familiares de los pacientes valorados	3. Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados 4. Dar pautas de manejo y educación a las madres y o familiares de los pacientes valorados b). Educacion en Enfermedades Respiratorias, uso de inhalador + aerosol	Reportar Plataforma de Dinamica, o el cual realizando peticiones de reportes demográficos
3	5. Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria 6. Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con de ERA atendidos en urgencias , hospitalizacion , consulta externa	5. Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria 6. Realizar los seguimientos telefónicos a pacientes menores de 5 años con de ERA atendidos en urgencias , hospitalizacion , consulta externa. A) Toma de oximetrias (20)	Se envia oximetrias al centro especializado edad sobre envio las fuente de datos
4	7. Control de oximetrias en pacientes del programa de atencion de oxigeno domiciliario del hospital 8. Elaborar la estadistica diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado el primer dia habil del mes	7. Control de oximetrias en pacientes del programa de atencion de oxigeno domiciliario del hospital 8. Elaborar la estadistica diaria de las actividades que se realizan y el consolidado mensual para ser entregado el primer dia habil del mes	Reportar Plataforma de Dinamica, o el cual realizando peticiones de reportes demográficos
5	9. Cumplir con los requisitos legales y otros para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes 10. Participar en las actividades de revista, como alimon con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitacion / rehabilitacion del usuario ambulatorio o hospitalizado	9. Cumplir con los requisitos legales y otros para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes 10. Participar en las actividades de revista, como alimon con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitacion / rehabilitacion del usuario ambulatorio o hospitalizado a) Uso de elementos de proteccion personal bioseguridad (30 dias)	Se realizo registro diario de la entrega de elementos de proteccion
6	11. Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 12. Notificar los eventos de salud que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	11. Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente 12. Notificar los eventos de salud que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Reportar plataforma del Sivigila
7	13. Cumplir con las normas de bioseguridad. 14. Asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos	13. Cumplir con las normas de bioseguridad. 14. Asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos Comunicacion y envio de informacion de las Sala Era de la localidad a Poblacion que Semanal (4) 15. semanal notificacion por localidad y poblacion a la Una Primera de Enero del año de [illegible] semanal	Se envia oximetrias institucionales donde se socializa los COVE
8	15 Realizar manejo de equipos de cuidado intramovo como Cunalos de alto flujo, Ventilacion de alta frecuencia, Oxido nitrico, Oxidoclean y Fibrobroncoscopias. 16 Velar porque la atencion sea humana, eficaz, calida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio	15 Realizar manejo de equipos de cuidado intramovo como Cunalos de alto flujo, Ventilacion de alta frecuencia, Oxido nitrico, Oxidoclean y Fibrobroncoscopias. 16 Velar porque la atencion sea humana, eficaz, calida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio	
9	17 Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atencion primaria (CAPS) en el marco del conpes 1219 de 2017	17 Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atencion primaria (CAPS) en el marco del conpes 1219 de 2017 Auditoria sala ERA (1) 17. Actas de asesoria de vigilancia Epidemiologica (1 actas socializacion a una) agregadas (1) y retroalimentacion	asistencia registrada de todos los eventos de vigilancia epidemiologica
10		18. Visita Tecnica de la Secretaria de salud Sivigila (12) Enero HAUSS Primero de Marzo (2) Comite de Vigilancia Epidemiologica San Jilm (4)	

Observaciones:

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

Jaddy Perez P. G.
Firma del Contratista

C.C. 65.758.979 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Escaneado con CamScanner