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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3084-2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA NAVARRETE SOSA	C.C.	1.014.253.710	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-12	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 7.296.000
Valor a cobrar:	$ 7.296.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO-21	$ 7.296.000	$ 975.600	7781004021
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 16.640.000	$ 16.640.000	$ 7.296.000	$ 9.344.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el período: Desde: 2021-02-12 Hasta: 2021-02-28

	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 y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su	Se Realizaron las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo depatologías establecidos dentro del plan de atención de su profesión.	HISTORIA CLINICA
2	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la	Se Llevó registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos los otros reportes necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	HISTORIA CLINICA
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	Se Cumplió con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA
4	Participar en la programación de actividades del área	Se participó en la programación de actividades del área	CAPACITACIONES
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	REPORTE EN ALMERA Y SIVIGILA
6	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas	Se Notificó los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	REUNION MENSUAL
7	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Se Impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	SOCIALIZACION DE INFORMACION CON EL EQUIPO DE TRABAJO
8	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	Se Diligenció el consentimiento informado acorde con la atención brindada	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
9	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad; Realizando los registros	Se Diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. Realizando los registros correspondientes en la historia clínica, solicitudes de exámenes diagnósticos, formulación de medicamentos, formatos no POS	MIPRES, INTERCONSULTAS
10	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Se Practicó el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	EVOLUCION-HISTORIA CLINICA
11	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se Informó al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	ATENCION A FAMILIAR-SE BRINDA INFORMACION
12	Emitir conceptos médicos que se le requieran	Se emitió conceptos médicos que se le requieran.	CONSTANCIAS MEDICAS
13	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se poyó en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	ADHERENCIA A GUIAS DE MANEJO
14	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Respondí por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	FIRMA DE INVENTARIO DE RECIBIDOS
15	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado		ASISTENCIA A REUNIONES
16	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los	Conozco y di cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	ASISTENCIA A REUNIONES Y ADHERENCIA A GUIA DE MANEJO
17	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se Apoyó a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
18	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área		REVISTAS MEDICAS
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Se intruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	RECOMENDACIONES DE SALIDA
20	Mantener la reserva de la información	Se Mantuvo la reserva de la información	CONFIDENCIALIDAD DE HISTORIA CLINICA
21	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informe al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	REUNIONES CON EL LIDER
22	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio	Se Velo porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	DECALOGO D HUMANIZACION
23	Apoyo en procedimientos médico quirúrgicos según solicitud del médico tratante requiera		AYUDANTIA QUIRÚRGICA
24	Participar en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente; reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según las	Partcipe en las Revistas Médicas con la especialidad pertinente; reuniones académicas, juntas médicas, reuniones asistenciales o administrativas según	REVISTAS MEDICAS
25	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Di respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	RESPUESTA OPORTUNA Y CORREOS ENVIADOS
26	Realizar resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Se Realizó resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	DOCUMENTOS DE SALIDA DEL PACIENTE
27	Acompañamiento de visitas externas a los servicios cuando se requieran	Acompañe en visitas externas a los servicios cuando se requieran.	COMISION A PAD
28	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	CUMPLIR CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
29	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Desarrolle las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	SEGUIMIENTO DIARIO DE LOS PACIENTES
30			

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

PAULA ANDREA NAVARRETE
Firma del Contratista

C.C. 1.014.253.710 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LINA MARCELA ROJAS G.
CARGO:	LIDER UMHES JORGE ELIECER GAITAN
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014253710
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA NAVARRETE SOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 68 # 99- 28	TELÉFONO:	3030257
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7781004021**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		897167183

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 504.500
SUBTOTAL:			1	**$ 504.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 394.200
SUBTOTAL:			1	**$ 394.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 76.900
SUBTOTAL:			1	**$ 76.900**

504 200

394 400

TOTAL PAGADO:	**$ 975.600**