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

[illegible] 014

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2390 2020	**C.D.P. No.:**		**Proceso al que pertenece:**	GESTION HOSPITALARIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS VICTORIA

Nombre del Contratista:	LIZ ASENETH MENESES GUZMAN	**C.C.**	52.235.804	**de:**	Bogotá DC

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	$ 1.342.899		2020-08-01	2020-08-31
2	$ 3.216.326			
3	$ 1.591.584			
4	$ 3.348.958			
5	$ 6.134.230			
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	$ 2.917.904	$ 361.200	9402963180
2	MARZO	$ 3.067.115	$ 362.000	94025842000
3	ABRIL	$ 2.934.483	$ 363.300	9405191052/9404812869
4	MAYO	$ 2.768.693	$ 342.700	94058397000
5	JUNIO	$ 2.798.693	$ 342.700	94073756627
6	JULIO	$ 3.199.747	$ 396.000	94084536664
7	AGOSTO	$ 1.458.952	$ 396.000	94084536664
8	SEPTIEMBRE	$ 3.216.326	$ 396.000	94106633332
9	OCTUBRE	$ 3.050.536	$ 377.700	94115305555
10	NOVIEMBRE	$ 2.768.693	$ 342.700	94118233141
11	DICIEMBRE	$ 3.083.694	$ 377.700	94137560014
12	ENERO	$ 2.387.376	$ 295.500	94151066010
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
$ 19.099.808	$ 34.733.005	$ 33.652.212	$ 1.080.793

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo 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 VICTORIA

Relación de actividades para el periodo: **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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades diagnosticas y terapeuticas para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente conforme a las guias vigentes	Se ejecutan actividades terapeuticas para atención del pacientes de acuerdo a patologia o cuadro clinico	Notas de Evolución Historia Clinica Dinámica gerencial
2	Realizar evaluaciones e intervenciones a usuarios con alteraciones en el desarrollo psicomotor, habilidades escolares y cognitivas	Se realizo intervencion a paciente aduito para promover habilidades cognitivas y psicomotoras para favorecer independencia y autonomia	Notas de Evolucion Historia Clinica Dinamica gerencial
3	Realizar estimulacion multisensorial y fortalecimiento de actividades de la vida diaria y promoción de independencia a los usuarios	Se cumple con la realizacion de actividades con adultos para promover estilos de vida saludables , promocion de actividades de la vida diaria	Reporte en historia clinica dinamica gerencial
4	Realizar consejeria individual sobre estimulación adecuada para el neurodesarrollo del niño o niña	Durante este periodo se realizaron acciones con paciente adulto , de acuerdo a requerimientos se realiza asesoria individual	Reporte en historia clinica dinamica gerencial
5	Tener disposicion para llevar a cabo talleres terapeuticos conforme a la programación definida	Se llevaron a cabo las actividades de acuerdo a lo estipulado teniendo en cuenta los horarios para desarrollo de las mismas	Sesiones realizadas que se consignan en la historia clinica de cada paciente
6	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se porta el Carnet institucional de acuerdo al requerimiento, durante el horario laboral	Se porta el carnet en un lugar visible para acceder a la institucion y se presenta a quien corresponde
7	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos medicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio	Se cumple con los procedimientos de asepsia y antiasepsia durante toda la jornada laboral	Acta
8	Direccionar y /o asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran y que han sido atendidos	Se dan recomendaciones a los pacientes atendidos para beneficiar las actividades y rutinas en contextos diferentes al espacio de hospitalizacion	Reporte en historial clinica Dinamica gerencial
9	Dar pautas de manejo y educación a las madres y/o familiares de los pacientes valorados, según la pertinencia	En este periodo no se realizo esta actividad debido a contingencia COVID 19 dado a restriccion de visitas de familiares	N/A
10	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	se realiza correcto diligenciamiento de la historia clinica	Historia clinica diligenciada en dinamica gerencial

11	Participar en las actividades de revista, caso clinico con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	Se realizan actividades de revista periodica para evaluar casos que lo requieran	Historia clinica Dinamica gerencial
12	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio	Se vela por tener un trato humanizado para pacientes atendidas , se tiene en cuenta decalogo de humanizacion y procesos establecidos por la Sub red	Historia clinica diligenciada en dinamica gerencial
13	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	Se llevan a la pratica las normas de bioseguridad , se hace uso adecuado de los implementos de proteccion personal , se cuidan los recursos fisicos y ambientales realizando los procesos de ahorro de agua , energia y deposito de desechos de acuerdo a la normatividad	Acta
14	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se llevan a cabo las actividades de acuerdo a lo estipulado en la programacion y teniendo en cuenta la necesidad de los pacientes atendidos	Historia clinica Dinamica gerencial
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 llevan a cabo las actividades de acuerdo con lo establecido en la relación contractual y las necesidades del servicio	Las actividades se consignan en la historia clinica de pacientes atendidos en el periodo
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	La actividad se llevaran a cabo de acuerdo a las necesidades en el momento que se requiera	Historia clinica Dinamica gerencial

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. 52.235.804 de Bogotá DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Medico Especialista Unidad Salud Mental
FIRMA	

en línea

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 52235804		MENESES GUZMAN LIZ ASENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 53a # 46 - 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2387549	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	860447021	9415106610	I	2021/02/02	2021/01/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,800	$0	$0	$152,800
FORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,800	$0	$0	$152,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,400	$0	$0	$119,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$119,400	$0	$0	$119,400
TOTAL				1	$295,500	$0	$0	$295,500