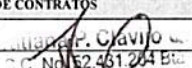


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CODIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																												
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																															
No. CONTRATO - OPS: PS 4422 2021		C.D.P. No.: 751																																																																																																																																													
Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA		Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																													
Nombre del Contratista: LAURA MELISSA RAMOS FONTALVO		C.C.: 1 140 847 538 de: Barranquilla																																																																																																																																													
Fecha Inicio: 2020-03-23		Fecha Terminación inicial: 2021-04-30																																																																																																																																													
Valor Mensual: \$ 1.020.000		Valor a cobrar: \$ 1.020.000																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 5.610.000</td><td>1224</td><td>2021-05-01</td><td>2021-06-15</td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 5.610.000	1224	2021-05-01	2021-06-15	2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MARZO</td><td>\$ 816.000</td><td>\$ 736.600</td><td>9417290943</td></tr> <tr><td>2</td><td>ABRIL</td><td>\$ 3.060.000</td><td>\$ 1.013.800</td><td>9418610394</td></tr> <tr><td>3</td><td>MAYO</td><td>\$ 3.264.000</td><td>\$ 408.200</td><td>9419744727</td></tr> <tr><td>4</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.020.000</td><td>\$ 756.400</td><td>9420828573</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	MARZO	\$ 816.000	\$ 736.600	9417290943	2	ABRIL	\$ 3.060.000	\$ 1.013.800	9418610394	3	MAYO	\$ 3.264.000	\$ 408.200	9419744727	4	JUNIO	\$ 1.020.000	\$ 756.400	9420828573	5					6					7					8					9					10					11					12					13				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																											
1	\$ 5.610.000	1224	2021-05-01	2021-06-15																																																																																																																																											
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	MARZO	\$ 816.000	\$ 736.600	9417290943																																																																																																																																											
2	ABRIL	\$ 3.060.000	\$ 1.013.800	9418610394																																																																																																																																											
3	MAYO	\$ 3.264.000	\$ 408.200	9419744727																																																																																																																																											
4	JUNIO	\$ 1.020.000	\$ 756.400	9420828573																																																																																																																																											
5																																																																																																																																															
6																																																																																																																																															
7																																																																																																																																															
8																																																																																																																																															
9																																																																																																																																															
10																																																																																																																																															
11																																																																																																																																															
12																																																																																																																																															
13																																																																																																																																															
Resumen de contrato		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 5.814.000</td> <td>\$ 11.424.000</td> <td>\$ 8.160.000</td> <td>\$ 3.264.000</td> </tr> </table>		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.814.000	\$ 11.424.000	\$ 8.160.000	\$ 3.264.000																																																																																																																																				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																												
\$ 5.814.000	\$ 11.424.000	\$ 8.160.000	\$ 3.264.000																																																																																																																																												
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																															
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																															
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA(O) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÓFANOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																															
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-06-01		Hasta: 2021-06-30																																																																																																																																													
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las entregadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																													
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																												
1	1. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran en el mes de JUNIO DE 2021.	Se garantiza la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de JUNIO DE 2021.	Programación de Turnos																																																																																																																																												
2	2. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de JUNIO DE 2021.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
3	3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en JUNIO DE 2021.	Aplicativo Almera																																																																																																																																												
4	4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y pautas establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar requirido de tratamiento.	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO DE 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de JUNIO DE 2021.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
5	5. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y restando registros de enfermería.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de JUNIO DE 2021.	Libro de novedades																																																																																																																																												
6	6. Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de JUNIO DE 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno.	Historia clínica en físico																																																																																																																																												
7	7. Controlar los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos reportados en el servicio para el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
8	8. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del epreso y durante cuando así lo amerite.	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica o formato físico																																																																																																																																												
9	9. Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica o formato físico																																																																																																																																												
10	10. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica o formato físico																																																																																																																																												
11	11. Revisar diariamente que los venoapoyos, drenajes, bureteles y demás elementos insumos del paciente que maneja según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica o formato físico																																																																																																																																												
12	12. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de JUNIO de 2021.	Libro de novedades																																																																																																																																												
13	13. Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de JUNIO DE 2021.	Sistema de Vigilancia																																																																																																																																												
14	14. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de JUNIO DE 2021.	Libro de inventario																																																																																																																																												
15	15. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo dinámica																																																																																																																																												
16	16. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JUNIO DE 2021.	Programación de Turnos																																																																																																																																												
17	17. Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de JUNIO DE 2021.	Aplicativo Dinámica o formato físico / Historia Clínica																																																																																																																																												
18	18. Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de JUNIO DE 2021.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
Observaciones:		Firma del Contratista: Laura Melissa Ramos																																																																																																																																													
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anotar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.: 1 140 847 538 de: Barranquilla																																																																																																																																													

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	C. No. 62 461 264 Bto.
FIRMA:	

DA-TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Expediente SENAE ICBF
65.144.675.4	-	RAMOS FONTALVO LAURA ALEJSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KMA 102 155-59	BOGOTÁ BOGOTÁ D.C.	865.600	86
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	1019240638	9420878573	I	2021-06-10	2021-06-11	BANCO DALLMANN	5736.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,444,800	\$391,200			\$2,444,800	\$305,600				\$2,444,800	\$391,200			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,444,800	\$391,200			\$2,444,800	\$305,600				\$2,444,800	\$391,200			
1	CC	RAMOS LAURA	721001	30	\$2,444,800	\$391,200	EP9209	30	\$2,444,800	\$305,600		0	\$2,444,800	\$391,200	14,7	\$2,444,800	\$59,600	
Total Afiliados(1)					\$2,444,800	\$391,200			\$2,444,800	\$305,600				\$2,444,800	\$59,600		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación:	DV	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Expediente SEVA, e ICBF
CC 142847338		RAMOS FONTALVO LAURA MELISSA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	KRA 102 155-50	SOGOTA ROSOTA D.E.	8422000	112
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1019740638	9420828573	1	2021/06/10	2021/06/11	BANCO PAVEHENDA	1	\$756,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$391,200	\$0	\$0	\$391,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$59,600	\$0	\$0	\$59,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$305,600	\$0	\$0	\$305,600
TOTAL					1	\$756,400	\$0	\$0	\$756,400

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 06 del Mes de Junio de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Jaura Melissa Ramos Fontalvo

C.C. No. 1140847538

La suma de: \$ 1020000

Total Horas: 60

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1122 2021, correspondiente al mes de Junio 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE enfermera PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Jaura Melissa Ramos Fontalvo

C.C. No. 1140847538

Dirección: cra 14 # 1-45 sur

Teléfono: 3282828