

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 1848 2021	C.D.P. No.:	171	Proceso al que pertenece:																																																																																																																																										
					UNIDAD ASISTENCIAL - ENFERMERIA																																																																																																																																										
Nombre del Contratista:		ANGIE CATHERINE GONZALEZ ARDILA		C.C.:	1 013 583 616 de BOGOTA																																																																																																																																										
Fecha Inicio:		2020-01-25	Fecha Terminación inicial:	2021-03-22	Valor Mensual:																																																																																																																																										
					\$ 2 688 000 Valor a cobrar: \$ 2 688 000																																																																																																																																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></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> </table>		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					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N° 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> <tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 2 688 000</td><td>\$ 554 400</td><td>47764673</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> </table>		N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	ENERO	\$ 2 688 000	\$ 554 400	47764673	2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13				
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																																																																																																																																															
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																											
1	ENERO	\$ 2 688 000	\$ 554 400	47764673																																																																																																																																											
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																																																																																																																																										
		\$ 12.800.000	\$ 12.800.000	\$ 2 688 000	\$ 10.112.000																																																																																																																																										
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 ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																															
Relación de actividades para el periodo:		Desde:	01/25/2021/	Hasta:	2021/01/31																																																																																																																																										
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(las señaladas en la minuta)</small>		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	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de ENERO del 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 ENERO del 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																											
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 ENERO del 2021		Aplicativo Almera																																																																																																																																											
4	4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías 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 reajuste de tratamiento	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de ENERO del 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de ENERO del 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																											
5	5. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando 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 ENERO del 2021		Libro de novedades																																																																																																																																											
6	6. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamento 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 ENERO del 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 existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de ENERO del 2021		Aplicativo Dinamica																																																																																																																																											
8	8. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del expirar y diariamente 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 ENERO del 2021		Aplicativo Dinamica 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 Noviembre de 2020		Aplicativo Dinamica 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 ENERO del 2021		Aplicativo Dinamica o formato físico																																																																																																																																											
11	11. Revisar diariamente que los venopuncios, drenajes, burettes y demás elementos invasivos 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 ENERO del 2021		Aplicativo Dinamica 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 Noviembre de 2020		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 ENERO del 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 ENERO del 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 ENERO del 2021		Aplicativo dinamica																																																																																																																																											
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 ENERO del 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 ENERO del 2021		Aplicativo Dinamica 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 Dinamica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ENERO del 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																											
Observaciones:		84 HORAS <div style="text-align: right;"> Angie Gonzalez Firma del Contratista </div>																																																																																																																																													
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.	1 013 583 616	de	BOGOTA																																																																																																																																										

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	atiana P. Clavijo L
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.I.
FIRMA:	

Periodo Pensión: Febrero 2021. Periodo Salud: Febrero 2021.

Febrero 3 de 2021 / 11:14 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ANGIE CATHERINE GONZALEZ ARDILA	Nit:	1013583616
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Diciembre 2020
Número de radicación:	47764673	Total a pagar:	\$579,100
Fecha de vencimiento:	07/01/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/01/2021	Número de administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	853779786
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		\$0.00	\$44,050
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$286,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0.00	\$24,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$223,850
						\$579,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EA horas
Enero 19 - 31