Cuenta de cobro 008-2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT: 900959051-7

DEBE A :

SANDRA ESPERANZA SANCHEZ GUIZA

CC 52581905

LA SUMA DE

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

($ 1.652.400)

Por concepto de

Prestación de servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades, en cumplimiento del contrato PS 3195-2021 correspondiente del 01 al 31 del mes de Agosto

OBJETO : Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente E.S.E

Cordialmente:

NOMBRE: Sandra Sánchez

Teléfono: 313 4525827

Direccion: Carrera 10 D # 27 A 37 sur

No Cuenta bancaria Banco: 074076621 BBVA

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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3195-2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	MISIONAL HOSPITALIZACION URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista:	SANDRA ESPERANZA SANCHEZ GUIZA	C.C.	52.581.905	de:	BOGOTÁ		
Fecha Inicio:	2021-02-05	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.652.400	Valor a cobrar:	$ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.304.800	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.672.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4				
5				
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	$ 1.542.240	$ 281.200	8610986190
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.200	8611614130
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	8612117029
4	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.200	8612703932
5	JUNIO	$ 1.542.240	$ 281.200	8613083421
6	JULIO	$ 1.652.400	$ 281.200	8613641633
7	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.200	8614228683
8				
9				
10				
11				
12				
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
$ 3.525.120	$ 12.980.520	$ 11.456.640	$ 1.523.880

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) AUXILIAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-08-01 Hasta: 2021-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran	Se garantizo la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes	Programación de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo 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 el mes.	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y guias 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 realizo la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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 realizo la supervición de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes	Libro de novedades
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 realizo la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clinica en fisico

7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes	Aplicarivo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando asi lo amerite.	Se garantizo 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	Aplicativo Dinamica o formato fisico
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 realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participación en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes	SE HACE REVISTA
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizo la supervisor de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes	SEREALIZA SUPEVISION
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 realizo la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes	Libro de novedades
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 realizo el reporte de eventos de interés en salud publica identificados en el servicio en el mes	Sistema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes	Libro de inventario
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 realizo la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes	Aplicativo dinamica
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	Programación de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se garantiza la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de	Aplicativo Dinámica o formato fisico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred.	Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinámica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normativa en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones: Se realiza cobro de 180 horas del mes de Agosto	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. 52.581.905 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LIBIA BUITRAGO
CARGO:	ENFERMERA PROFESIONAL
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SANDRA ESPERANZA SANCHEZ GUIZA
IDENTIFICACION:	CC-52581905
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-02
FECHA DE PAGO:	2021-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	8614228683
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8602699782
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 281.200

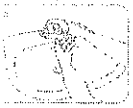
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/10/2021

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
MISIONAL – TRANSVERSAL
FORMATO LISTA DE CHEQUEO VERIFICACIÓN TÉCNICA HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN

CÓDIGO: MI-TV-F-016
VERSIÓN: 02
FECHA: 2019-10-21

UNIDAD: Sempr Mendoza
SERVICIO: hospitalizacion
HORA:
FECHA: 08 08 24

PROCEDIMIENTO		NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Jefe Adriana Ramirez Cargo: Jefe		NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Eillen Carpio Cargo: Aux Enfermeria		NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Alberto Blanquech Cargo: Medico	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
	Conserva uñas cortas y sin esmalte. Mantiene manos libres de joyas (anillos, pulsera, reloj)	✓		✓		✓	
	Abra la llave del agua y humedezca sus manos	✓		✓		✓	
	Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos	✓		✓		✓	
	Frota las palmas de las manos entre si	✓		✓		✓	
	Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa	✓		✓		✓	
	Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.	✓		✓		✓	
	Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.	✓		✓		✓	
	Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa	✓		✓		✓	
	Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa	✓		✓		✓	
	Si la llave es de grifo abra la llave con una toalla desechable y deseche en la caneca de residuos ordinarios. Se enjuaga las manos con agua	✓		✓		✓	
	Para cerrar la llave utilice otra toalla desechable y deseche en la caneca de residuos ordinarios	✓		✓		✓	
	Séquese las manos con una toalla de un solo uso o desechable y deseche en la caneca de residuos ordinarios	✓		✓		✓	
Cumple el tiempo de duración del procedimiento de 40 a 60 segundos.							
	TOTAL:	100		100		100	

Sandra Sanchez