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 3412 2020	**C.D.P. No.:**	305	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUCY ANDREA MENDOZA QUIROGA **C.C.** 1.013.668.322 **de:** BOGOTA DC

Fecha Inicio: 2021-02-09 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.672.000 **Valor a cobrar:** $ 3.672.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.590.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.610.000	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 7.480.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.740.000	2396	2021-08-16	2021-09-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.856.000	$ 378.800	1035629748
2	MARZO	$ 3.264.000	$ 404.000	1035630560
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 403.300	1036932674
4	MAYO	$ 3.060.000	$ 403.300	1037530928
5	JUNIO	$ 3.876.000	$ 510.800	1037531563
6	JULIO	$ 3.876.000	$ 510.800	1038933049
7	AGOSTO	$ 3.672.000	$ 483.900	1039670148
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.446.400	$ 27.866.400	$ 23.664.000	$ 4.202.400

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 AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA , URGENCIAS U QUIRURGICOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVIOCIOS DE LA 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	Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud	Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la informacion necesaria para la continuidad del plan.	Se realiza lavado de manos y colocacion de EPP, Recibo turno en el servicio de Bahia diligenciamiento censo drive de pacientes.
2	Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar médidas de control inmediato, documentación de las acciones.	De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar.	Realizar plan de atencion de enfermeria de forma integral para cada paciente usando los EPP
3	Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.	Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente.	Realizar la asignacion semanal al personal a cargo del servicio de Bahia
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperacion del paciente.	Realiza cuidados de enfermeria integral usando EPP y dejar registro en cada historia clinica.
5	Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolucion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion.	Realizar desinfección con el debido registro en el servicio de Bahia usando EPP
6	Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.	Dejar constancia cientifica y legal de lo actuado.	Dejar registro en libro de recibo y entrega de turno desinfeccion terminal y asistir a capacitaciones de los protocolos según programación.
7	Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.	Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades.	Educar a los pacientes sobre los medicamentos antes de administrarlos usando los EPP.
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Se realiza registro de asistencia por cada reunión y verificar que dichas actividades se cumplan en el servicio.
9	Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.	Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud.	Reporte y notificación de eventos en salud en la institución.
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente.	Se realiza notificacion de eventos adversos por medio de intranet WhatsApp, via telefonica e.t.c
11	Participar en los análisis a los que sea convocados.	Promover procesos de mejoramiento continuo.	Resocializacion de procesos para el mejoramiento continuo del servicio y el personal a cargo.
12	Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.	Relizar solicitud de insumos de acuerdo a la necesidad del paciente y se deja evidencia en el sistema ejecutor dinamica.
13	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.	Socializacion de procesos para el mejoramiento de normas.procedimientos y protocolos.

Escaneado con CamScanner

14	Mantener la reserva de la información	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.	Mantener, respetar la intimidad y reserva del diagmostico de cada paciente.
15	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad.	Cumpliendo y seguimiento de protocolos deacuerdo al uso adecuado de EPP e insumos , salud ocupacionañ y gestion ambiental del servicio
16	Asistir al Comitè Institucional y tècnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea convocado.	Se realiza registro de asistencia por cada reunion.

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

1013668322.

Firma del Contratista

C.C. 1.013.668.322 **de** BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA
FIRMA	

Enfermera Profesional
RM 31125
U.A.A.

Escaneado con CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-08-10, 01:12:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2021
Empresa	LUCY ANDREA MENDOZA QUIROGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013668322
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039670148
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1090304388
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 483.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 235.100	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 183.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 35.800	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 29.400	$ 0
			SubTotales:	$ 483.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 483.900

Enfermera de le 216 h

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 007 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT. 900959051-7

DEBE A:

LUCY ANDREA MENDOZA QUIROGA
CC. 1013668322

LA SUMA DE

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE
(3.672.000)

Por concepto de :

- Prestación de servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades, en cumplimiento del contrato PS 3412 2021 correspondiente del 01 al 30 de Agosto del 2021.

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

Cordialmente,

1013668822.

LUCY ANDREA MENDOZA QUIROGA
Teléfono: 3214016918
Direccion: Calle 74b Bis sur Nº 14g 49 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 0550462800053169

Escaneado con CamScanner