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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3409 2021	**C.D.P. No.:**	305	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DE URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	ERLEY MONTERO CAIZA			**C.C.**	1.013.581.568 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-09	**Fecha Terminación incial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 3.060.000 **Valor a cobrar:** $ 3.060.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.590.000	792	2021-03-10	2021-04-30
2	$ 4.896.000	1224	2021-05-01	2021-05-15
3	$ 6.528.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.264.000	2396	2021-08-15	2021-09-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 0	$ 0	0
2	FEBRERO	$ 3.060.000	$ 381.500	9415753012
3	MARZO	$ 3.264.000	$ 413.600	9417258374
4	ABRIL	$ 3.060.000	$ 381.500	9418016316
5	MAYO	$ 3.060.000	$ 381.500	9419220354
6	JUNIO	$ 3.060.000	$ 414.800	9420934221
7	JULIO	$ 3.264.000	$ 414.800	9424583471
8	AGOSTO	$ 3.060.000	$ 414.800	9422770017
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 6.446.400	$ 25.724.400	$ 21.828.000	$ 3.896.400

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:** 2021-08-30

	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.	Recibo turno en el servicio de urgencias en el ar de Triage y se firma el libro con el personal auxiliar.
2	Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciaracciones 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 atención de enfermeria de forma integral para cada paciente
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 Triage y dejando evidenc en el libro de recibo y entrega de turno.
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperacion del paciente.	Administrar y actualizar medicamentos en formato manual de la institución y su debi registro en la historia clinica, ademas realiz cuidados de enfermeria de forma integral
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 servicio urgencias adultos
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 tur desinfeccion terminal y asistir a capacitaciones de los protocolos segun 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 familiares y pacientes sobre l medicamentos antes de administrarlos.
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 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.	Reliszar 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.
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 diagnostico 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.	Cumplimiento y seguimiento de protocolos de acuerdo al uso adecuado de EPP e insumos, salu ocupacional y gestion ambiental del servicio.
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea convocado.	Se realiza registro de asistencia por cada reunion.

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. 1.013.581.568 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YINNOHANA JUAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA

Yinnohana Juarez R.
Enfermera Profesional
RUS 5715
U.M.H.E.S.

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

NIT: 900959051-7

DEBE A:

ERLEY MONTERO CAIZA
CC: 1013581568

LA SUMA DE:
TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE
(3.060.000)

Por Concepto de :

- Prestacion de servicio de acuerdo a su perfil academico para desarrollar actividades en cumpimiento del contrato PS 3409 2021 correspondiente del 01 al 31 de Agosto de 2021

OBJETO:
Prestar sus servicios de apoyo personal y autonoma, en su condicion de Enfermero para la ejecucion de actividades asistenciales en los procesos de gestion Hospitalaria,Urgencias u Quirurgicos,conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente

Cordialmente

_____

ERLEY MONTERO CAIZA
TELEFONO: 3104696461
DIRECCIO: CRA 14 BIS # 3-30 SUR SAN ANTONIO
No. CUENTA BANCARIA BANCO BBVA Ahorros No. "0074116740"

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 1013581568		MONTERO CAIZA ERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14 BIS # 3 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2330886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1085688785	9422770017	I	2021/08/17	2021/08/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$414,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,500	$0	$0	$214,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$214,500	$0	$0	$214,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$0	$0	$32,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$32,700	$0	$0	$32,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,600	$0	$0	$167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$167,600	$0	$0	$167,600
TOTAL				**1**	**$414,800**	**$0**	**$0**	**$414,800**