4029

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 4020 2020	C.D.P. No.:	988	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL-ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	CORFERIAS
Nombre del Contratista:	LINA MARCELA CEPEDA ZAMORA			C.C:	1.037.156.614 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-04-24	Fecha Terminación Inicial:	2020-05-31	Valor Mensual:	$ 4.[illegible]000 Valor a cobrar: $ 2.785.272

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.027.898	1839	2020-06-01	2020-06-30
2	$ 3.968.440	1931	2020-07-01	2020-08-31
3				
4				
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	MAYO	$ 3.415.274	$ 0	0
2	JUNIO	$ 3.382.116	$ 245.100	9407171559
3	JULIO	$ 4.158.000	$ 418.700	9408276953
4	AGOSTO	$ 2.785.272	$ 512.700	9409310137
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.565.284	$ 13.561.622	$ 13.740.662	-$ 179.040

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-14

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la orden)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS [illegible] A LOS PACIENTES QUE [illegible] ESTADO CRITICO, ASI LO REQUIERA	Se garantiza la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado	Programacion de Turnos
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA DE ACUERDO A DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS	Se realizo el plan de cuidados de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del momento y los riesgos clinicos de seguridad 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 realiza identificacion 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 Mayo del 2020	Aplicativo Almera
4	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE TRATAMIENTO	Se realiza la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS , OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA.	Se realiza la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Mayo del 2020	Libro de novedades
6	REALIZAR ACTUALIZACION 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 revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de	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 de Mayo del 2020.	Aplicativo Dinamica
8	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de Mayo del 2020	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 de Mayo de 2020	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de Mayo del 2020	
11	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOEQUIPOS , DRENAJES , BURETROLES Y DEMAS ELEMENTOS INVASIVOS DEL PACIENTE QUE MANEJAN SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVAN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Mayo del 2020	
12	REALIZAR LA ASIGNACION DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NUMERO DE PACIENTES , COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de la dependencia del paciente en el mes de mayo de 2020	Libro de novedades
13	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MEDIANTE LA NOTIFICACION OPORTUNA DE INFORMES DE LOS CASOS O POSIBLES BROTES INFECCIOSOS PARA TOMA DE CONDUCTAS QUE PREVENGAN LA PRESENCIA O PROLIFERACION DE INFECCIONES EN LOS SERVICIOS.	Se realizo el reporte [illegible] de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de Mayo del 2020	Sitema de Vigilancia
14	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS , ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Mayo del 2020	Libro de inventario
15	REALIZAR LA ASIGNACION OPORTUNA DE CAMAS PARA LOS PACIENTES QUE LOS REQUIERAN ; REALIZANDO LOS TRASLADOS NECESARIOS PARA TAL FIN DE FORMA OPORTUNA COLABORANDO EN EL GIRO DE CAMA.	Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de Mayo del 2020	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 de Mayo del 2020	Programacion de Turnos
17	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXAMENES DE LABORATORIO , RADIOLOGIA , EXAMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO.	Se garantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de Mayo del 2020	Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica
18	DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y AL MANUAL DEL MANEJO DE HISTORIA CLINICA DE LA SUB RED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones:

Firma del Contratista

Se anexa certificación de pagos a [illegible]
En caso de tener contratos [illegible] la certificación bancaria con [illegible] cuenta de cobro

C.C. 1.032 [illegible] de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA	[illegible]

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	edo SENA e ICBF
CC 1032456644		CEPEDA ZAMORA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44 C BIS 50 26 BQ C APT 413	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	04540874	9409310137	I	2020/08/13	2020/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$512,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,656,860	$265,100			$1,656,860	$207,200			$0	$0			$1,656,860	$40,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,656,860	$265,100			$1,656,860	$207,200			$0	$0			$1,656,860	$40,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,656,860	$265,100			$1,656,860	$207,200			$0	$0			$1,656,860	$40,400		$0	$0
1	CC	1032456644 CEPEDA LINA	25-14	30	$1,656,860	$265,100	EPS005	30	$1,656,860	$207,200		0	$0	$0	14-7	30	$1,656,860	$40,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,656,860	$265,100			$1,656,860	$207,200			$0	$0			$1,656,860	$40,400		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Pagado SENA e ICBF
CC 1032456844		CEPEDA ZAMORA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44 C BIS SO 26 BQ C APT 413	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	04540874	9409310137	I	2020/08/13	2020/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$512,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,100	$0	$0	$265,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$265,100	$0	$0	$265,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$40,400	$0	$0	$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,200	$0	$0	$207,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$207,200	$0	$0	$207,200
TOTAL				1	$512,700	$0	$0	$512,700

2020/08/10 09:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023456644		CEPEDA ZAMORA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44 C 85 SO 26 BQ C APT 413	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	531119257	94082784953	I	2020/07/10	2020/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$418,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,352,846	$216,500			$1,352,846	$169,200			$0	$0			$1,352,846	$33,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,352,846	$216,500			$1,352,846	$169,200			$0	$0			$1,352,846	$33,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,352,846	$216,500			$1,352,846	$169,200			$0	$0			$1,352,846	$33,000		$0	$0
1	CC	1023456644	CEPEDA LINA	23-44	30	$1,352,846	$216,500	1P500	30	$1,352,846	$169,200	0	$0	$0	14-2	30	$1,352,846	$33,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,352,846	$216,500			$1,352,846	$169,200			$0			$1,352,846	$33,000		$0	$0

2020/07/10 04:43 PM