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 4122 2021	C.D.P. No.:	585	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERÍA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	GLORIA EDITH GARCIA LARA			C.C.	1.071.164.890 de: CALERA
Fecha Inicio:	2021/03/10	Fecha Terminación inicial:	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	$ 3.264.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.100.000	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 6.800.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.400.000	2396	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 2.040.000	2839	2021-09-16	2021-09-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO			
2	MARZO	$ 3.264.000	$ 346.000	9417333455
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 413.600	9418538108
4	MAYO	$ 3.060.000	$ 413.600	9419694770
5	JUNIO	$ 3.060.000	$ 413.600	9420771017
6	JULIO	$ 3.264.000	$ 384.400	9421991712-9422142031
7	AGOSTO	$ 3.060.000	$ 404.200	9423276107
8	SEPTIEMBRE	$ 3.060.000	$ 413.600	9424316269
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.363.333	$ 24.967.333	$ 21.828.000	$ 3.139.333

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-09-01 Hasta: 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 CAPS OLAYA FIRMO EL LIBRO
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 CUIDADO DE 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.	ASIGNAR ACTIVIDADES AL PERSONAL A CARGO
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperacion del paciente.	TRAMITAR INGRESO Y EGRESO PACIENTES A HOSPITALIZACION
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 evolusion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion.	REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y ACTUALIZACION DE KARDEX Y TARJETAS DE MADICAMENTOS
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.	ASISTIR A CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA INSTITUCION SEGÚN PROGRAMACION
7	Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.	Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades.	COORDINAR TRASLADOS DE LOS PACIENTES
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	UTILIZAR Y VERIFICAR EL CORRECTO USO DE LOS EPP
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 NOTIFICACION DE EVENTOS EN SALUD
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente.	ASISTIR A ESTUDIOS DE CASO

Escaneado con CamScanner

11	Participar en los análisis a los que sea convocados.	Promover procesos de mejoramiento continuo.	CONTROL Y USO RACIONAL DE LOS INSUMOS
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.	INFORMAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE AL MEDICO
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.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGÚN LOS 12 CORRECTOS
14	Mantener la reserva de la información.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.	RESPETAR LA INTIMIDAD DEL PACIENTE SEGÚN SU DIAGNOSTICO
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.	DESINFECCION E INVENTARIO DEL CARRO DE PARO
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		INFORMAR EN LA ENTREGA DE TURNO LOS CAMBIOS Y SE FIRMA LIBRO

Observaciones:	Gloria Goicio 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.** **1.071.164.890** **de** *CALERA*

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

Escaneado con CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

NIT 900.959.051-7

DEBE A:

GLORIA EDITH GARCIA LARA
cedula de ciudadania numero 1071164890 de Bogota

LA SUMA DE

TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS
($3.060.000)

POR CENCEPTO DE

PRESTACION DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO PS 4122 2021 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021 con 180 horas

OBJETO: *Prestar servicios como* **Enfermera** para desarrollar actividades con dispomibilidad de *cumplimiento de la mision y vision* de la Subred Centro Oriente E.S.E

Cordialmente,

Gloria Garcia

GLORIA EDITH GARCIA LARA
CC 1071164890
telefono 3125570341
Direccion Calle 8 A # 1 Este – 28 Barrio Manantial
Cuenta de Ahorros # 380371260 del Banco Bogotá

Escaneado con CamScanner

aportes 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 1071164890		GARCIA LARA GLORIA EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 NO. 1 ESTE 28	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8602020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	9424316269	9424316269	I	2021/09/21	2021/09/06	BANCO BOGOTA	0	$413,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,336,400	$213,900			$1,336,400	$167,100			$0	$0			$1,336,400	$32,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,336,400	$213,900			$1,336,400	$167,100			$0	$0			$1,336,400	$32,600		$0	$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,336,400	$213,900			$1,336,400	$167,100			$0	$0			$1,336,400	$32,600		$0	$0
1	CC	1071164890	GARCIA GLORIA	231001	30	$1,336,400	$213,900	EPS005	30	$1,336,400	$167,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,336,400	$32,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,336,400	$213,900			$1,336,400	$167,100			$0	$0			$1,336,400	$32,600		$0	$0

2021/09/06 01:14 PM

Escaneado con CamScanner