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 2438 2021	**C.D.P. No.:**	302	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASITENCIAL ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: EMMA LILIANA MARTINEZ **C.C.** 52.447.740 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-15 **Fecha Terminación Incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 1.762.560 **Valor a cobrar:** $ 1.762.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1 652 400	792	1/04/2021	30/04/2021
2	$ 2 643 840	1224	1/05/2021	15/06/2021
3	$ 3 470 040	1224	16/06/2021	15/08/2021
4	$ 1 762 560	2396	16/08/2021	15/09/2021
5	$ 826 200	2839	16/09/2021	30/09/2021
6	$ 0		1/10/2021	15/10/2021
7	$ 1 083 240	3253	16/10/2021	31/10/2021
8	$ 300 000	3411	16/10/2021	31/10/2021
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.800	8348190473
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.800	8348841119
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.800	49543006
4	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.800	8350216085
5	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.800	50870917
6	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.800	8351535836
7	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.800	8352222608
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.800	8352890956
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	8353575751
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.525.120	$ 15.263.400	$ 15.091.920	$ 171.480

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SU PROFESION, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de octubre de 2021	Programacion de Actividades
2	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre de 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre de 2021	Aplicativo Almera
4	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de octubre de 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de octubre 2021	Libro de Novedades
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de octubre de 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre de 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de de octubre de 2021	Formato de Limpieza Y desinfaeccion
9	Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de octubrede 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de octubre de 2021	
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizo la revision diaria del inventario cofrespondiente al area en el mes de octubrede 2021	Libro De Inventarios Sericios
12	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de octubre de 2021	

Escaneado con CamScanner

30	Asistir a mantenimiento programado por la entidad	Se realiza la participación de los funcionarios y capacitaciones programadas para el mes de octubre de 2021	Lista Asistencia
31	Realizar la desinfección de todos los vehículos del parque automotor y los equipos biomédicos	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y semanal de los vehículos del parque automotor de esta E.S.E. Hospital Local del Carmen durante el mes de octubre de 2021	Formato de Limpieza Y desinfeccion
32	Realizar la toma de muestras de los usuarios de laboratorio que requieran los servicios, con el fin de agilizar el diagnóstico.	Se realiza la toma de muestras a 50 usuarios de COVID, de los pacientes asignados y que requieren el servicio en el mes de octubre de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
33	Asistir en el diligenciamiento de los exámenes solicitados como parte de los procedimientos establecidos según el caso.	Se realiza el apoyo de 15 diligencias a los pacientes asignados con el fin de diligenciar la solicitud, todo esto se documenta mediante un Anexo en el mes de octubre de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
34	Realizar el control de tratados administrativos y disciplinarios apropiados de forma oportuna y eficiente los resultados de acuerdo al protocolo establecido	Se realiza el control de tratados administrativos y disciplinarios a 1500, de los usuarios asignados en el mes de octubre de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
35	Prestar el software disponible en cuanto los correos ingresos y consignación de la tesorería	Se realiza el uso efectivo del software durante la programación de citas según el caso de Covid-19 de 2021	Consulta Coordinador
36	Ofrecer todo los servicios a usuarios de la familia, dando los diversos tratamientos según sea el caso y que requiera el usuario	Se garantiza la atención de calidad por médicos generales y especialistas a los pacientes asignados en el mes de octubre de 2021 - Actividad ejecutada de PYP diligenciados con la [illegible] de 30 usuarios	Registros de PYP
37	Integrar diferentes de usuarios y a la familia sobre los métodos específicos y uso de cada uno de ellos, a los usuarios dentro del servicio	Se garantiza la educación y diligencia a 1500, de los usuarios asignados incluido en la familia en el mes de octubre de 2021	Registro Formato de Educación Dictado en Historia Clínica
38	Mantener la reserva de la información clínica obtenida de los usuarios	Se garantiza a 1500 de confidencialidad de la información de los usuarios asignados en el mes de octubre de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
39	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con la normas [illegible] de acuerdo a [illegible] establecido en la entidad	De 1500 de los [illegible] realizada a los usuarios asignados al software usando en cuenta la competencia técnica el mes de octubre de 2021	

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 006 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E. Nit.900.959.051-7

DEBE A
EMMA LILIANA MARTINEZ TURRIAGO
C.C.52447740 DE BOGOTA

LA SUMA DE:
UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCT ($ 1.762.560)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2438 de 2021 correspondiente al mes de octubre , de 2021,

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente

EMMA LILIANA MARTINEZ TURRIAGO
C.C.52447740 DE BOGOTA
Teléfono:3222653300 Dirección: CALLE 44 A SUR # 3-22 ESTE
No cuenta: 0550488403003434 BANCO DAVIVIENDA

OCTUBRE 31 DEL 2021

Escaneado con CamScanner

Señor(es): EMMA LILIANA MARTINEZ TURRIAGO
Nit: CC 52447740
Dirección: CALL 44A SUR NO 3C 22C
Teléfono: 3222653300 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	EMMA LILIANA MARTINEZ T
Tipo y número de identificación	52447740
Número de radicación planilla	8353575751
Fecha de pago	10/4/2021
Número de autorización de pago	15484376
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2021
Periodo cotización pensión	Septiembre 2021
Periodo cotización caja	Septiembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
23100	Colfondos	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner