270 h

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2804 2021	**C.D.P. No.:**	302	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	MORENO CABEZAS MERY ELIZABETH			**C.C.**	1.053.558.656 **de:** JENESANO
Fecha Inicio:	2021-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2021-08-15	**Valor Mensual:**	$ 3.740.000 **Valor a cobrar:** $ 4.590.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.590.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 6.018.000	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 8.925.000	1777	2021-06-15	2021-08-15
4	$ 4.590.000	2396	2021-08-15	2021-09-15
5	$ 2.295.000	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 527.000	3102	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 4.063.000	3256	2021-10-16	2021-10-31
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.842.000	$ 445.600	9416259959
2	MARZO	$ 3.944.000	$ 475.500	9417344204
3	ABRIL	$ 4.250.000	$ 488.200	9418308571
4	MAYO	$ 4.046.000	$ 526.000	9419598971
5	JUNIO	$ 4.556.000	$ 500.800	9420736033
6	JULIO	$ 4.556.000	$ 563.800	9421977094
7	AGOSTO	$ 4.046.000	$ 563.800	9423262060
8	SEPTIEMBRE	$ 4.590.000	$ 500.800	9424460348
9	OCTUBRE	$ 4.590.000	$ 568.100	9425620992
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.180.000	$ 40.188.000	$ 38.420.000	$ 1.768.000

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRITICO ASI LO REQUEREN	Cuando llegan pacientes o alguno de hospitalizacion se compleca, se brinda un cuidado mas riguroso, se relazan las actividades de forma rapida y eficiente con el fin de lograr estabilizar hemodinamicamente al paciente , tambien se preveen futuras complicaciones en el estado de salud informando oportunamente al medico tratante durante el mes de FEBRERO del 2021	Registro de enfermeria en historia clinica
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	El plan de cuidados se inicia en el servicio de urgencias de pediatria, de acuerdo al diganostico medico, por ejemplo control estricto de signos vitales, verificacion y registro de balance de liquidos y drenajes, alimentacion adecuada, curaciones especiales en caso de que se requiera, alergias a medicamentos, prevencion de riesgos en pacientes de prevencion de lesiones de piel, manejo adecuado del aislamiento si es el caso, durante el mes de FEBRERO del 2021	se deja resgitro en las notas de la historia clinica, en el kardex y en el libro de entrega de turno.
3	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS , GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	Durante el recibo y entrega de turno se verifican los indicadores de seguridad del paciente:manillas de identificación, de acuerdo al riesgo de cada paciente, tableros de identificacion, barandas de las cunas o camas elevadas, formatos de riesgo de de caida, venopuncion y educacion a pacientes y familares, escala BRADEN . Los eventos adversos que se presetan son reportados en la historia clinica y en el aplicativo de la INTRANET durante el mes de FEBRERO del 2021.	Verificacion en la historia clinica del diligenciamiento de los formatos: como el riesgo de caida, tableros y manillas de identificació Formatos de educación al paciente y su familia. Verificacion en aplicativo de la intranet para riesgos adversos.
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 aplica los 12 correctos para la administración del medicamanto, en los pacientes siempres e administran medicamantos endovenosos a traves de bomba de infusión, se corrobora primero en la historia clinica la indicacion del medico durante el mes de FEBRERO del 2021.	Se realiza nota de enfermeria en la historia clinica en dinamica de la administración del medicamento
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 apoyan y supervisan actividades como: venopuncion, toma de algunos laboratorios, toma de signos vitales, asistencia en cuidados como baño y alimtacion a pacientes, se supervisan actividades como realizacion de limpieza y desinfeccion, e inventarios asi como el registro correspondiente en los formatos destinados para tal fin durante el mes de FEBRERO del 2021.	Formatos fisicos diligenciados de limpieza y desinfección e invetarios, registros de las actividades en la historia clinica de cada uno de los pacientes.
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.	En cada turno se realiza revision de la historia clinica para verificar cambios en el tratamiento medico y de acuerdo a la evolucion del paciente durante el mes de FEBRERO del 2021	Formatos de kardex diligencidos
7	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	En cada entrega de turno y al trasladar un paciente del servcio de urgencias a hospitalizacion se realiza verificacion de la cantidades de los medicamentos formuladas por medico tratante durante el mes de FEBRERO del 2021	
8	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	La devolucion de medicamentos e insumos a traves de la plataforma en dinamica o en el formato de devolucion en caso de que no se pueda a traves de la plataforma durante el mes de FEBRERO del 2021	verificacion en la historia clinica de cada paciente en dinamica
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 hace pedido de los respectivos elementos e insumos a traves de dos formas: en dinamica o el pedido del stock del servcio que se realiza diaramente en la mañanas de lunes a viernes en el formato establecido durante el mes de FEBRERO del 2021.	verificacion en dinamica o en los formatos de solicitud de elementos e insumos.
10	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	Se realizan aportes en cuanto al estado diario del paciente, se hace abogacia no solo por el estado fisico sino por su esfera social, cultural, mental, familiar, y sistema de creencias durante el mes de FEBRERO del 2021	Se deja resgitro en las notas de enfermeria de los que seinforma a medico tratante de cada paciente
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.	En cada entrega y recibo de turno y durante este se verican las fechas, horas, nombre del paciente, numero de identificacion de apertura e incio de los equipos de venoclisis, buretroles, humidificadores, drenajes, sondas durante el mes de FEBRERO del 2021.	Registro en formatos de balances de liquidos venospunción, notas de enfermeria y pedido de insumos
12	REALIZAR LA ASIGNACION DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NUMERO DE PACIENTES , COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	Al inicio de cada turno se hace la asignacion de las actividades y los pacientes a acada un@ de las uxiliares durante el mes de FEBRERO del 2021.	Asignacion en el libro de de entrega de turno.
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 envian fichas de notificación en fines de semana y festivo al correo siviglа@subredcentrooriente.gov.co durante el mes de FEBRERO del 2021	verificación en correo institucional del siviglа
14	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS , ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	Se diligencia en cada turno los formatos de inventarios de equipos e insumos durante el mes de FEBRERO del 2021	Verificacion de los formatos de insumos y equipos biomedicos
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 realiza asignacion de la cama de los pacientes que estan en observacion en el tablero de camas de Dinamica durante el mes de FEBRERO del 2021.	vericacion en la plataforma de 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 realizan reportes al area de seguridad del paciente, o equipos e insumos a treves de la intranet, y se informa a coordinacion de enfermeria durante el mes de FEBRERO del 2021	registro de reportes a traves de la intranet
17	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXAMENES DE LABORATORIO , RADIOLOGIA , EXAMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO.	Examenes especial, interconsultas y remisiones son tramidas a traves de la linea telefonica o de manera presencial al enviarlas con el camillero durante el mes de FEBRERO del 2021	se deja copia del radicado en el Kardex de enfermeria
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 hacen registros en historia clinica digital Dinamica y se aplica el principio de confidencialidad, el formanto de necesidad de personal se encuentra anexado en SECOP II durante el mes de FEBRERO del 2021	registros de notas de enfermeria en Dinamica y documento de necesidad de personal en SECOP II

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

Mery Elizabeth Moreno C.
Firma del Contratista

C.C. 1.053.558.656 **de** JENESANO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Melba L. Quintero
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	C.C. 41 743 [illegible] Bta.

270

CUENTA DE COBRO (CONSECUTIVO) No. 09 DEL MES DE OCTUBRE DE 2021 270H

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

Nit. 9000.959.051.7

DEBE A:

NOMBRE: MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS

C.C. No. 1053558656

La suma de: Cuatro millones quinientos noventa mil pesos ($ 4.590.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS_2804 _2021, correspondiente al mes de __OCTUBRE__ 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONONA, EN SU CONDICIÓN DE_____ENFERMERA_____ PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOSY EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Mery Elizabeth Moreno Cabezas.

MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS

C.C. No: 1053558656

Teléfono: 3133186847

N° de cuenta: Banco Davivienda 455900096583 cuenta de Ahorros

FECHA: 31/ OCTUBRE/2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053558656		MORENO CABEZAS MERY ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6a 94a-25 tintal 2 etapa 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1157489406	9425620992	I	2021/10/13	2021/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$568,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,836,000	$293,800			$1,836,000	$229,500			$0	$0			$1,836,000	$44,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,836,000	$293,800			$1,836,000	$229,500			$0	$0			$1,836,000	$44,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,836,000	$293,800			$1,836,000	$229,500			$0	$0			$1,836,000	$44,800		$0	$0
1	CC	1053558656	MORENO MERY	230301	30	$1,836,000	$293,800	EPS008	30	$1,836,000	$229,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,836,000	$44,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,836,000	$293,800			$1,836,000	$229,500			$0	$0			$1,836,000	$44,800		$0	$0

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	FEBRERO MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.pdf	FEBRERO MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ENERO MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.jpg	ENERO MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo Mery Elizabeth Moreno Cabezas.jpg	Marzo Mery Elizabeth Moreno Cabezas.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS-ABRIL.pdf	MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.pdf	MERY ELIZABETH MORENO CABEZAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle