234

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: 01
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2912 2021	C.D.P. No.:	502
Proceso al que pertenece:	MISIONAL HOSPITALIZACION URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE CAPS RAMPER MENDOZA		
Nombre del Contratista:	EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ	C.C.	22 869 313 de: COROZAL
Fecha Inicio:	2021-02-05	Fecha Terminación Inicial:	2021-09-31
Valor Mensual:	$ 2 148 120	Valor a cobrar:	$ 2 148 120

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2 476 600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3 304 800	1224	2021-04-01	2021-06-15
3	$ 4 406 400	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2 203 200	2390	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1 101 600	2639	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1 110 780	3253	2021-10-01	2021-10-31
7	$ 1 927 800	3453	2021-11-01	2021-11-30
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	$ 1 817 640	$ 281 200	48088414
2	MARZO	$ 1 842 880	$ 281 200	48727404
3	ABRIL	$ 2 001 240	$ 281 200	49422398
4	MAYO	$ 2 258 280	$ 281 200	50009559
5	JUNIO	$ 1 872 720	$ 281 200	50758338
6	JULIO	$ 1 927 800	$ 281 200	51431230
7	AGOSTO	$ 1 982 880	$ 281 200	52098568
8	SEPTIEMBRE	$ 1 817 640	$ 281 200	52715730
9	OCTUBRE	$ 1 817 640	$ 281 200	53470713
10	NOVIEMBRE	$ 2 148 120	$ 281 200	54136717
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.406.400	$ 20.939.580	$ 19.626.840	$ 1.312.740

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) AUXILIAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes	Programacion de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental 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 realizo la 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	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se raliza la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes	Libro de novedades
6	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera al cambio del tratamiento del paciente	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	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	Aplicativo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así 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	Aplicativo Dinamica y 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	Aplicativo Dinamica y formato fisico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizo participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes	

Escaneado con CamScanner

11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camillero asignado para el servicio en el mes	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número 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 dependencia del paciente en el mes	Libro de novedades
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizo el reporte de evantos de interes en salud pública identificados en el servicio en el mes	Sitema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación 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	Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizo la asignacion de camas de manera oportuna segun requerimiento en el mes	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	Programacion de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se grantiza la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes	Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se garantiza 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	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

TOTAL HORAS 234			Eileen Carpio 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.	22.809.313	de	COROZAL

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BLANCA LIBIA BUITRAGO LATON
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA COMPLEJIDAD BAJA
FIRMA	

ENFERMERA PROFESIONAL
T.P. 42401 ANEC

Escaneado con CamScanner

nsar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ
No. Identificación:	CC22869313
Dirección:	CARRRERA 22 SUR NUMERO 40A 23
Telefono:	3007504016
Correo:	eileencarpio84@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	54136717

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC22869313
Número de planilla	54136717
Fecha pago	2021-11-08
Número de autorización pago	1046167
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

54136717

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cía. de Seguros Bolívar S.A.	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 22869313
APELLIDOS Y NOMBRES: EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

NIT: 900959051-7

DEBE A : EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ

CÉDULA: 22.869.313 DE COROZAL

LA SUMA DE : DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS

($2.148.120)

POR CONCEPTO DE : HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PS 2312- 2021 CORRESPONDIENTE DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE ACUERDO AL PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE (AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

CORDIALMENTE

Eileen Carpio

NOMBRE: EILEEN YOJANA CARPIO FERNANDEZ

CÉDULA: 22.869.313 DE COROZAL

TELÉFONO: 3007504016

DIRECCIÓN: CALLE 147B # 8975

CUENTA:008300743992 BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS

FECHA: 01- 30 NOVIEMBRE 2021

Escaneado con CamScanner