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:	3197/2021	**C.D.P. No.:**	302	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	CAPS- PERSEVERANCIA
Nombre del Contratista:	MARIA INGRITH MONTALVO ROBECHI			**C.C.**	1.100.394.883 **de:** SINCE
Fecha Inicio:	2021-02-06	**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	$ 4.590.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 6.120.000	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	$ 710.000	3253	2021-10-16	2021-10-31
7	$ 3.570.000	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/21	$ 2.856.000	$ 381.900	1035891289
2	MARZO/21	$ 3.162.000	$ 402.200	1036415416
3	ABRIL/21	$ 3.060.000	$ 389.800	1037087208
4	MAYO/21	$ 3.162.000	$ 417.700	1037748266
5	JUNIO/21	$ 3.060.000	$ 402.200	1038265546
6	JULIO/21	$ 3.060.000	$ 389.800	1038914985
7	AGOSTO/21	$ 3.264.000	$ 433.200	1039389536
8	SEPTIEMBRE/21	$ 3.060.000	$ 433.200	1040261862
9	OCTUBRE/21	$ 3.162.000	$ 414.600	1040983093
10	NOVIEMBRE/21	$ 3.060.000	$ 433.200	1041694912
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.528.000	$ 33.758.000	$ 30.906.000	$ 2.852.000

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 CONDICION DE ENFERMERO (A) JEFE 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 ESPECIFICAS (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 critico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de NOVIEMBRE del 2021	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 necesades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de NOVIEMBRE del 2021	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 disminuri el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en NOVIEMBRE del 2021	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y guías 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 NOVIEMBRE del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de NOVIEMBRE del 2021	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 rolizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de NOVIEMBRE del 2021	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 el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2021 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 de NOVIEMBRE del 2021	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 de NOVIEMBRE del 2021	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 NOVIEMBRE de 2021	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de NOVIEMBRE del 2021	Programacion de Turnos
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 rolizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de NOVIEMBRE del 2021	Programacion de Turnos
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 ocuapcion y el grado de dependencia del paciente en el mes de NOVIEMBRE de 2021	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 evensos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de NOVIEMBRE del 2021	Sitema de Vigilancia

Escaneado con CamScanner

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 de NOVIEMBRE del 2021	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 oprtuna segun requerimiento en el mes de NOVIEMBRE del 2021	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 NOVIEMBRE del 2021	Programacion de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se grantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de NOVIEMBRE del 2021	Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred.	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 NOVIEMBRE del 2021	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades pres+C60entadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio

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

Firma del Contratista

C.C. 1.100.394.883 de SINCE

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

Blanca Libia Buitrago
ENFERMERA PROFESIONAL
T.P. 42401 ANEC

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 011 – 2021

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

NIT90095051-7

DEBE A
MARIA INGRITH MONTALVO ROBECHI

CC. 1100394883 DE SINCE - SUCRE

LA SUMA DE

TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS
M/CTE

($ 3.060.000)

POR CONCEPTO DE

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 3197 2021 correspondiente del mes de NOVIEMBRE del 2021.

OBJETIVO: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades de (ENFERMERA), con disponibilidad de cumplimiento de la misión y la visión de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E

Cordialmente.

María Ingrith Montalvo Robechi

NOMBRE: MARIA INGRITH MONTALVO ROBECHI

CC: 1100394883

Teléfono: 3023641659 Dirección: DG 3 # 72 A -29

N. ° cuenta: BANCO DAVIVIENDA CUENTA AHORROS N° 0550008400768779
Fecha: 01/11/2021- 30/11/2021

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

180 horas

Fecha creación reporte 2021-11-11, 02:43:01 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041694912

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

Cliente:

PAGADA 2021-11-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA INGRITH MONTALVO ROBECHI		**Dirección**	CALLE 83 N 103 C 55	
Documento	CC 1100394883		**Teléfono**	3023641659	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados** 1
Tipo Persona	NATURAL		**Departamento**	BOGOTA D.C.	
Ciudad	BOGOTA D.C.		**Identificación**		
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1100394883		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MONTALVO ROBECHI MARIA INGRITH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0		$ 1.400.000	230201		16 %	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.400.000	$ 34.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 433.200
$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Escaneado con CamScanner