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 3401 2021 **C.D.P. No.:** 305

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISENCIAL / ENEFERMERIA
Unidad a la que pertenece: USS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: CRISTIAN CAMILO GARCIA CARREÑO **C.C.** 80.099.991 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-08 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.060.000 **Valor a cobrar:** $ 3.060.000

ADICIÓN	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.590.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.610.000	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 7.480.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.264.000	2396	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.700.000	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 0	0	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 2.027.080	3253	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 3.264.000	3453	2021-11-01	2021-11-30
9	$ 1.216.520	3846	2021-12-01	2021-12-31
10				
11				

Nº	MES DE CUENTA	VALOR A	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.856.000	$ 420.800	1035859840
2	MARZO	$ 3.264.000	$ 420.800	1036401199
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 420.800	1036890857
4	MAYO	$ 3.060.000	$ 420.800	1037611995
5	JUNIO	$ 3.060.000	$ 420.800	1037612318
6	JULIO	$ 3.264.000	$ 420.800	1038259313
7	AGOSTO	$ 3.060.000	$ 420.800	1039018194
8	SEPTIEMBRE	$ 3.060.000	$ 420.800	1039668937
9	OCTUBRE	$ 3.264.000	$ 420.800	1040456018
10	NOVIEMBRE	$ 3.060.000	$ 420.800	1041396546
11	DICIEMBRE	$ 3.060.000	$ 420.800	1042105192

PS 3401 2021

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.446.400	$ 35.598.000	$ 34.068.000	$ 1.530.000

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 AUTONOMA EN SU CONDICIÓN DE ENEFERMERO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.	Informar la evolución clínica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los	Recibo de turno, verificacion de exsitencia
2	Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar medidas de control	De acuerdo con la patología, la evolución y las ordenes médicas para definir lo que se debe ejecutar.	Asignación de pacientes en libro de entrega de turno a auxiliares
3	Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de	Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de	Verificacion de plan de cuidado medico
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, Local y Nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperación del paciente.	Revision de ordenes medicas y examenes
5	Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar	Adminsitracion y registro de medicamentos
6	Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.	Dejar constancia científica y legal de lo actuado.	Notas de enfermería, actualización de Kardex de enfermería
7	Participar en los procesos de capacitación para el personal de la institución.	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.	Traslado de pacientes deficinidos a servicio
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Permitir dar solución a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atención al paciente integrando a las diferentes especialidades medico quirúrgicas.	Solicitud de insumos en el Sistema Dinamica
9	Realizar el registro y el envió oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras	Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	Revision de protocolos de colocacion y
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente.	Registro de eventos adversos si se presentan
11	Participar en los análisis a los que sea convocado.	Promover procesos de mejoramiento continuo.	Seguimiento y revision de los protocolos de
12	Acompañar y observar la a implementación de las acciones de mejora definidas para los	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.	Diligenciamiento de drive de censo de
13	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas, procedimientos y	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.	Diligenciamiento y verificacion de libro de
14	Mantener la reserva de la información.	Conocer y planear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.	Diligenciamiento de libro de entrega de
15	Informar al Supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión	Entrega de turno con todo lo pendiente a
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		Asistir a capacitaciones progamadas.

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 80.099.991 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFEREMERA
FIRMA	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-02, 04:05:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	nviembre de 2021
Empresa	CRISTIAN CAMILO GARCIA CARRENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80099991
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1042101592
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1228433548
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 448.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 217.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 170.000	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 33.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 27.200	$ 0
		SubTotales:		$ 448.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 448.000

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Cuenta de Cobro 12 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT. 900959051-7

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO GARCÍA CARREÑO

CC. 80099991 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE

($3060000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades, en cumplimiento del contrato PS 3401 2021 correspondiente del 01 al 31 de diciembre del 2021.

OBJETO: Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades de enfermero, con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente:

_____

CRISTIAN CAMILO GARCÍA CARREÑO

C.C 80099991 de bogotá

Teléfono: 30208331933

Dirección: Carrera 111 c # 80 – 20 Interior 37 Apartamento 301

No. Cuenta Bancaria BANCO DE BOGOTÁ. Ahorros No. 102625514

Mes 01 de diciembre al 31 de diciembre 2021

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

CRISTIAN CAMILO GARCIA CARREO

ha completado el curso

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

diciembre 2, 2021