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 7276 2021	C.D.P. No.:	3009	Proceso al que pertenece:	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	ALBA ROSA DIAZ AMADO	C.C.	52.754.004	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-09-17	Fecha Terminación incial:	2021-09-30	Valor Mensual:	$ 3.264.000
Valor a cobrar:	$ 3.060.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.792.000	3055	2021-09-17	2021-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 1.428.000	$ 408.400	1039816807
2	OCTUBRE	$ 3.060.000	$ 371.300	1044487525
3	NOVIEMBRE	$ 3.060.000	$ 378.800	1041465395
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1632 000	$ 1632 000	$ 7.548.000	204,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN EL PROCESODE GESTION HOSPITALARIA,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA. EN EL MARCO DEL CONVENIO FFDS-CD N. 1718:28-2020

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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
3	Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
5	Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante observación directa e verificando la realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
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 en el tratamiento del paciente.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
7	Administrar y registrar en sistema de información los medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, protocolo de administración de medicamentos y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y referentes las novedades en los mismos para su correspondiente reajuste de tratamiento.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
10	Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el área que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
11	Mantener comunicacion permanente y activa con el equipo de atencion domiciliaria frente a la situacion en salud de los pacientes referenciados en el convenio	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
12	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes segun el caso.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
13	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demas elementos invasivos del paciente que se manejen segun protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
14	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
15	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.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.

16	Gestionar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
17	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.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
18	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin tanto de los pacientes como en el sistema de información.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
19	Participar en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
20	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
21	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
22	Dar cumplimiento a la resolución 1995 del 1999 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la institución, y demás normas afines al manejo de historia clínica.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
23	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
24	Portar el uniforme blanco de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal establecidas por la Institución.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
25	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno y en el aplicativo dispuesto para ello.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
26	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
27	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
28	Participar activamente en el desarrollo de las actividades de acreditación y aplicación de las políticas Institucionales.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
29	Elaborar y participar en el desarrollo de los procesos y procedimientos que sean solicitados por el supervisor del contrato.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.
30	Realizar las actividades para el desarrollo de estrategias de Atencion Domiciliaria - Hospitalizacion domiciliaria.	apoyo a contingencia de la pandemia por covid	formato de seguimientos de pacientes,con soporte de inscripcion al siderue, fichas de notificacion.

Observaciones:
Horas Certificadas: 180 HORAS

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

Alba Rosa Diaz
Firma del Contratista

C.C. 52.754.004 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ALBA ROSA DIAZ AMADO
C.C.52754004 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS
($3.060.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 7276 de 2021 correspondiente del 1 hasta 30 noviembre de 2021

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA II DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Alba Rosa Diaz
ALBA ROSA DIAZ AMADO
C.C. 52754004 de Bogotá D.C
Teléfono: 3133290350
No Cuenta: 24108949562 Cuenta de Ahorros Banco CAJA SOCIAL

Fecha:30 noviembre /2021

Simple

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	2021-11-04, 09:11:22 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	ALBA ROSA DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52754004
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8867451210 / 1041465395
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 378.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

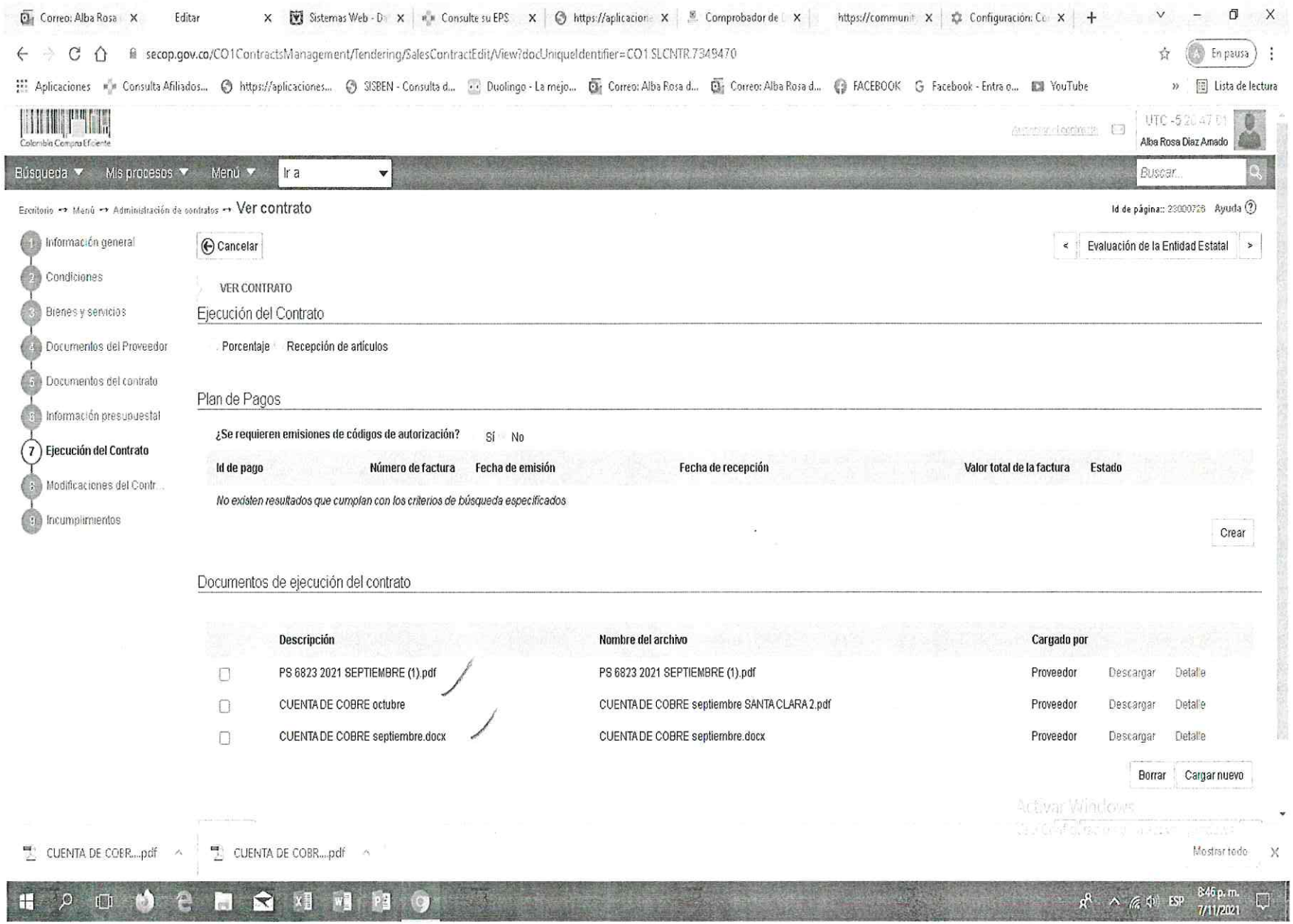
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 195.900	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 153.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 29.900	$ 0
			SubTotales:	$ 378.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 378.800

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!


Correo: Alba Rosa
Editar
Sistemas Web - D
Consulte su EPS
https://aplicacion
Comprobador de
https://communit
Configuración: Co
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7349470
En pausa
Aplicaciones
Consulta Afiliados...
https://aplicaciones...
SISBEN - Consulta d...
Duolingo - La mejo...
Correo: Alba Rosa d...
Correo: Alba Rosa d...
FACEBOOK
Facebook - Entra o...
YouTube
Lista de lectura
Colombia Compra Eficiente
Alba Rosa Diaz Amado
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ Ver contrato
Id de página:: 29000728
Ayuda
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 Contr...
9 Incumplimientos
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
PS 6823 2021 SEPTIEMBRE (1).pdf
PS 6823 2021 SEPTIEMBRE (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRE octubre
CUENTA DE COBRE septiembre SANTA CLARA 2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRE septiembre.docx
CUENTA DE COBRE septiembre.docx
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
CUENTA DE COBR....pdf
CUENTA DE COBR....pdf
Mostrar todo
ESP
8:46 p. m.
7/11/2021