Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5132 2022	C.D.P. No.:	1373	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	ANA MARIA LOPEZ VERGARA	C.C.	52.278.569	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-05-16	Fecha Terminacion inicial:	2022-05-31	Valor Mensual:	$ 1.879.902
Valor a cobrar:	$ 1.212.840				

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 13.159.314	1780	2022-08-01	2022-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
	MAYO	$ 1.091.556	$ 0	0	
2	JUNIO	$ 1.697.976	$ 285.000	23327438	13/06/2022
3	JULIO	$ 1.576.692	$ 285.000	23566857	13/07/2022
4	AGOSTO	$ 1.940.544	$ 285.000	23811116	9/08/2022
5	SEPTIEMBRE	$ 1.212.840	$ 285.000	24032639	12/09/2022
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.190.605	$ 14.349.919	$ 7.519.608	$ 6.830.311

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA II DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Estuve pendiente en la entrega de turno para recibir mi carro y ver si se tenian novedades durante el turno dia
2	Participar en la actualización documental del servicio	Participe en la actualización documental del servicio	No me aplica para este mes
3	Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clinica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia.	Diligencie oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clinica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia	Registre y realice las historias clinicas de maenra electronica, en el dispositivo entregado por la institucion" tablet" que se cuenta en la movil.
4	Valoracion medicá y/o traslado de pacientes cuando asi sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Valoré médica y/o traslado de pacientes cuando asi sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Valore y traslade, a los pacientes atendidos y direccionados por el CRUE. Durante el turno
5	Realizacion de maniobras basicas y avanzadas para la estabilizacion de pacientes criticos	Realice de maniobras basicas y avanzadas para la estabilizacion de pacientes criticos	Realice maniobras de reanimacion basicas a los pacientes que fue necesario
6	Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estás superen las 12 horas continuas	Desarrolle las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas	Realice traslados asignados , diligenciamiento de historias clinicas, solicitud de insumos y mis funciones durante el turno
7	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carne que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porté de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carne que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte decorosamente el carnet de la institucion durante el mes de junio.
8	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumpli de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumpli los objetivos del manual de bioseguridad de la subred centro oriente
9	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalizacion y resolutiva en la atención medica Pre Hospitalaria	Vele por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalizacion y resolutiva en la atención médica Pre Hospitalaria	Realice y atendi todos los inconvenientes que tube durante el mes en mi labor pre hospitalaria
10	Informe y registro oportuno de datos criticos	Informe y registre oportunamente datos criticos	Informe a la jefe de enlace los inconvenientes presentados durante este periodo
11	Reporte y registro de sucesos de seguridad	Reporte y registre los sucesos de seguridad	Reporte durante el turno si se tubo algun inconveninete de seguridad en los turnos asignados
12	Adoptar los procesos, procedimientos, guias, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Adopte los procesos, procedimientos, guias, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Cumpli con los procesos asignados por la unidad funcional de APH, realice y diligencie los formatos asiganados.
13	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Traté dignamente y humanizadamente al cliente interno como externo	Trate dignamente y con respeto a mis pacientes y familiares trasladados durante el mes
14	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la informacion que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Cumpli con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la informacion que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Tuve plena confidencialidad con la informacion entregada por parte del familiar y pacientes trasladados guardando lo indicado en las historias clinicas

	Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Responda oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Respondi y me traslade oportunamente a los casos asigandos por el CRUE durante los turnos asignados del mes de Junio
	Aplicar las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplique las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplique las politicas de la institcion en los traslados asignados por el CRUE para brindar traslados de calidad.
	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institucion cuando sean requeridos	Asisti a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institucion cuando fueron requeridos	Asiste a las capacitaciones virtuales que se me fueron asignadas durante el mes
8	Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin	Registre todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin	Deje registro por medio de comunicacion al CRUE de cada desplazamiento tanto de inicio y salida al igual que queda consignado en la historia clinica
9	Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorizacion y facturacion de los traslados y/o valoraciones realizadas	Capture los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Se dejo foto de los documentos de identidad de los pacientes agregados en la historia clincia al igual que los formatos a los que
10	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Respondi y asisti a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Asisti a los llamados para verificiacion del vehiculo cuando fue solicitado por el CRUE, este mes no presente novedades administrativas
11	Uso adecuado, racionalizacion y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no	Use adecuadamente, racionalizacionalice y registre los insumos y/o medicamentos controlados o no	Se utilizaron los insumos necesarios en cada traslado y asi mismo se dejo la reposicision en la historia clinica para tramites pertinentes
12	Diligenciamiento claro y oportuno de los certificados de defunciones generados durante la Atencion Prehospitalaria, en medio fisico y en un termino no mayor a 24 horas en el aplicativo RUAF	Diligencie clara y oportunamente los certificados de defunciones generados durante la Atencion Prehospitalaria, en medio fisico y en un término no mayor a 24 horas en el aplicativo RUAF	no aplica para mis funciones
13	Registro adecuado y oportuno de kardex, elaboracion de inventario y pedido de insumos	Registre adecuada y oportunamente el kardex, elaboracion de inventario y pedido de insumos	solicito insumos mediante formatos y son reclamados en mi tiempo de aprovicionamiento
14	Verificación pre operacional del equipamiento biomedico y equipos de apoyo diagnostico	Verifique pre operacionalmente el equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnostico	Revise los equipos biomedicos en cada inicio de turno y los verifico a la entrega en compañia de mis compañeros.
15	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramité mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramite mi cuenta de cobro del mes de junio donde dejo constancia del pago de mi Seguridad social y dejo los solicitado en este documento.
16	Las demas actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Cumpli con las actividades asignadas por el lider de la umdad y gestores de turno

Observaciones:

Nota: La deber contratista anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1990 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

52208569

Firma del Contratista

C.C. 52,278,569 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARÍA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARÍA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 5

FECHA 30/09/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

ANA MARIA LOPEZ VERGARA
CC 52.278.569

LA SUMA DE

UN MILLON DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

$1.212.840

Por concepto de 120 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5132 2022, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH".

Cordialmente,

ANA MARIA LOPEZ VERGARA
CC 52.278.569
TELEFONO: 3103444887 DIRECCION: KR 5 ESTE #24a 19 SUR
N° CUENTA: 055047500060339 CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA MARIA LOPEZ VERGARA
IDENTIFICACION:	CC-52278569
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-15
FECHA DE PAGO:	2022-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	24032639
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24032639
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 305.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2022