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 CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3020 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso al que pertenece:	GESTION QUIRURGICA
				Servicio al que pertenece	SALAS DE CIRUGIA
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: CARMEN ROSALBA ROJAS C.C. 52.045.545 de:

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación incial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 4.727.700 Valor a cobrar: $ 4.622.640

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.455.276	1286	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.916.000	1385	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 2.533.113	1708	2022-06-01	2022-06-14
4	$ 179.263	1726	2022-06-15	2022-08-15
5	$ 9.455.400	1905	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.260.720	2589		
7	$ 1.978.360	2664	2022-08-22	2022-09-05
8	$ 4.902.800	2859	2022-09-06	2022-10-05
9	$ 3.497.837	3204	2022-10-06	2022-11-05
10	$ 5.077.900	3610	2022-11-06	2022-12-05
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.165.000	$ 515.500	56747404	13/02/2022
2	MARZO	$ 3.672.000	$ 454.500	57333002	7/03/2022
3	ABRIL	$ 4.216.000	$ 521.800	58012355	5/04/2022
4	MAYO	$ 4.727.700	$ 521.800	58012355	5/04/2022
5	JUNIO	$ 4.727.700	$ 652.000	59479976-58694467	7/06/2022
6	JULIO	$ 4.727.700	$ 652.000	59506902	8/07/2022
7	AGOSTO	$ 4.727.700	$ 652.000	60257658	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 4.727.700	$ 652.000	60943747	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 4.202.400	$ 652.000	61749785	9/09/2022
10	NOVIEMBRE	$ 4.622.640	$ 587.100	62832389	27/10/2022
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 12.240.000	$ 45.496.669	$ 44.516.540	$ 980.129

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (INSTRUMENTADORA QUIRURGICA), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Porto el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	
2	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	hoja de recuento
3	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	lista de asistencia a reuniones
4	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además apoyo la implementación de los mismos.	programa almera
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	Apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	
6	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Participo en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	hoja de registro
7	Mantener la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	Mantengo la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
9	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informo al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	coordinacion area
10	Desarrollar actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	Desarrollo actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	induccion al inicio procedimiento
11	Cumplir la programación mensual de actividades.	Cumplo la programación mensual de actividades.	programacion de actividades
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participo en los análisis a los que sea convocado, e implemento las acciones de mejora definidas para el servicio.	programa almera
13	Emitir conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	Emito conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	informa la central o farmacia
14	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Acredito el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	planilla de pago sistema de seguridad social

15	Custodiar y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Custodio y respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	registro de la central de esterilizacion
16	Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalón, el uso de gorro desechable es obligatorio, está prohibido portar joyas (pulseras, aretes, reloj, anillos, etc.) y que se debe mantener las uñas de las manos cortas y sin esmalte u otro tipo de maquillaje.	Ingreso al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalón, el uso de gorro desechable es obligatorio, está prohibido portar joyas (pulseras, aretes, reloj, anillos, etc.) y que se debe mantener las uñas de las manos cortas y sin esmalte u otro tipo de maquillaje.	
17	Verificar la programación quirúrgica de la sala asignada.	Verifico la programación quirúrgica de la sala asignada.	entrega de turno
18	Solicitar y registrar en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento.	Solicito y registro en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento.2	registro de la central de esterilizacion
19	Solicitar a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos médicos, necesarios para el procedimiento, verificando que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirúrgico	Solicito a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos médicos, necesarios para el procedimiento, verifico que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirúrgico	registro de la farmacia hoja de gastos
20	Trasladar todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.	Traslado todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.	carro de transporte
21	Responder la lista de chequeo de cirugía segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información.	Respondo la lista de chequeo de cirugía segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información.	hoja de chequeo
22	Presentarse al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico.	Presentar al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico.	hoja de registro
23	Lavarse las manos antes de ingresar al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico.	cumplo con el lavado de manos antes de ingresar al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico.	
24	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	Cumplo con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	
25	Velar por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Velo por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	hoja de recuento
26	Verificar el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables devuelva o deseche los elementos según corresponda.	Verifico el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables devuelva o deseche los elementos según corresponda.	hoja de recuento
27	Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	Reviso el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	registro de la central de esterilizacion
28	Contar en voz alta en conjunto con el auxiliar el instrumental quirúrgico, gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informe a la auxiliar de enfermería para el registro correspondiente.	Realizo el conteo en voz alta en conjunto con el auxiliar el instrumental quirúrgico, gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informe a la auxiliar de enfermería para el registro correspondiente.	hoja de recuento
29	Entregar las piezas anatomopatológicas a la auxiliar de enfermería para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra. posteriormente registrarlas en el espacio de observaciones de la lista de verificación	Entrego las piezas anatomopatológicas a la auxiliar de enfermería para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra. posteriormente registro en el espacio de observaciones de la lista de verificación	hoja de recuento
30	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos y colocarlos en los contenedores de trasporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y verificar que no tengan partículas orgánicas adheridas. Aplicar detergente enzimático en gel o espuma para minimizar la carga biológica y tapar el contenedor	Termino el procedimiento quirúrgico recogo todo el instrumental y dispositivos médicos y los coloco en los contenedores de trasporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y verifico que no tengan partículas orgánicas adheridas. Aplico detergente enzimático en gel o espuma para minimizar la carga biológica y tapar el contenedor	carro de transporte
31	Trasladar el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de trasporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, permitir que le hagan el conteo respectivo y registrarlo en el libro correspondiente.	Traslado el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de trasporte de material contaminado y realizo la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, permito que le hagan el conteo respectivo y registraro en el libro correspondiente.	carro de transporte
32	Registrar en la hoja de gastos de farmacia los consumos en las hojas de gastos de materiales utilizados en el procedimiento quirúrgico, para dar cumplimiento al proceso de auditoría y facturación.	Registro en la hoja de gastos de farmacia los consumos en las hojas de gastos de materiales utilizados en el procedimiento quirúrgico, para dar cumplimiento al proceso de auditoría y facturación.	resgitro de hoja de farmacia
33	Elaborar la hoja de gastos de material especializado cuando sea necesario	Elaboro la hoja de gastos de material especializado cuando sea necesario	resgitro de hoja de farmacia
34	Reportar los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico.	Reporto los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico.	programa almera

Observaciones:

Nota: Es deber contractual 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 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Rosalba Rojas

Firma del Contratista

C.C. 52.045.545 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA HOSPITALIZACION
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2	
NOMBRE:	IRAYDA LAVERDE
CARGO:	DIRECTORA HOSPITALIZACION
FIRMA	

Cuenta de cobro 010 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CARMEN ROSALBA ROJAS

C.C. 52.045.545

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTI DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

($4.622.640)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 3020 de 2022** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 2022.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRURGICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Rosalba Rojas

CARMEN ROSALBA ROJAS

C.C. 52.045.545

Teléfono: 3203348390

Dirección: Carrera 3c # 32b-60 sur

No. Cuenta: 8480339418 ahorros- banco Davivienda

Fecha: 30/NOVIEMBRE/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52045545	CARMEN ROSALBA ROJAS	CR 3 C N 32 B 60 SUR	6953065	rosalbarojas20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	27/10/2022	62832389	$587.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	210.200	66.900		0		0	0	0	0	277.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	269.000	0	0	0	0	0	0		269.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	41.000				41.000	0	0	41.000			410	41.000	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	277.100	277.100
Pensión	1	269.000	269.000
Riesgos Laborales	1	41.000	41.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.100	587.100

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