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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PEDIATRÍA
				Unidad a la que pertenece:	USS SAN BLAS

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-05-31	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
Valor a cobrar:	$ 2.059.200				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	86715902?8
2				
3				
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
$ 13.291.200	$ 13.291.200	$ 2.059.200	$ 11.232.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy partícipe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Quimbayo Lopez
Firma del Contratista

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	C.C.	52.984.070	de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-01-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-01-18
FECHA DE PAGO:	2018-01-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-01
PERIODO SALUD:	2018-01
NUMERO PLANILLA:	8671590298
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/02/2018

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-1A-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PEDIATRÍA
				Unidad a la que pertenece:	USS SAN BLAS
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÀ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
				Valor a cobrar:	$ 2.995.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
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
$ 13.291.200	$ 13.291.200	$ 7.675.200	$ 5.616.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-03-01 **Hasta:** 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

192

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-03-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-03-16
FECHA DE PAGO:	2018-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-03
PERIODO SALUD:	2018-03
NUMERO PLANILLA:	8666799147
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 149.800	$ 149.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 191.700	$ 191.700
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 29.200	$ 29.200
		Total a pagar		$ 0	$ 370.700	$ 370.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MEDICINA INTERNA
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÀ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
				Valor a cobrar:	$ 2.808.000

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
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
$ 13.291.200	$ 13.291.200	$ 10.483.200	$ 2.808.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-04-01 **Hasta:** 2018-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermeria.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermeria.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Lideres la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico.
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas.
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio.
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Quimbaya López

Firma del Contratista

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	C.C.	52.984.070	de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-04-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-04-17
FECHA DE PAGO:	2018-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-04
PERIODO SALUD:	2018-04
NUMERO PLANILLA:	8665692339
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8665692339
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/05/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MEDICINA INTERNA
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÀ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
Valor a cobrar:	$ 2.808.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
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
$ 13.291.200	$ 16.941.600	$ 13.291.200	$ 3.650.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-05-01 **Hasta:** 2018-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermeria.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermeria.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Lideres la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes segun el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Quimbaya L.

Firma del Contratista

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	C.C.	52.984.070	de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-05-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-05-18
FECHA DE PAGO:	2018-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-05
PERIODO SALUD:	2018-05
NUMERO PLANILLA:	8662487740
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8662487740
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/06/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MEDICINA INTERNA
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
Valor a cobrar:	$ 3.556.800				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
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
	$ 13.291.200	$ 22.089.600	$ 16.848.000	$ 5.241.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-06-01 **Hasta:** 2018-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion,y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Chumbayo L
Firma del Contratista

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	C.C. 52.984.070	de	Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL SANDOVAL
CARGO:	ENFERMERO
FIRMA	

Salibles 48
Total 228

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-06-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-06-20
FECHA DE PAGO:	2018-06-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-06
PERIODO SALUD:	2018-06
NUMERO PLANILLA:	8637489980
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637489980
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 37.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.900	$ 47.900
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 7.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.700	$ 92.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2018

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-06-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-06-20
FECHA DE PAGO:	2018-06-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-06
PERIODO SALUD:	2018-06
NUMERO PLANILLA:	8661184978
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MEDICINA INTERNA
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
				Valor a cobrar:	$ 2.995.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
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
$ 13.291.200	$ 22.089.600	$ 19.843.200	$ 2.246.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-07-01 **Hasta:** 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.

14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Chiimbayo L.
Firma del Contratista

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

C.C. 52.984.070 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DANIEL SANDOVAL
CARGO:	ENFERMERO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-07-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-07-18
FECHA DE PAGO:	2018-07-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-07
PERIODO SALUD:	2018-07
NUMERO PLANILLA:	8658734476
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8658734476
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 149.800	$ 150.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 191.700	$ 192.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 29.200	$ 29.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 370.700	$ 372.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/08/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
Valor a cobrar:	$ 2.808.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
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
$ 13.291.200	$ 25.022.400	$ 22.651.200	$ 2.371.200

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados pòr el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermería durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas.
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.
14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .

16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio.
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:	Firma del Contratista
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	C.C. 52.984.070 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-08-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-08-17
FECHA DE PAGO:	2018-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-08
PERIODO SALUD:	2018-08
NUMERO PLANILLA:	8669271653
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/09/2018

SEGUROS BOLÍVAR

Consultas > Consulta Publica ARL > Afiliación trabajador

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese la información solicitada.

* Campos obligatorios

Tipo de Documento *

Número de Documento *

La persona identificada con CC-52984070 tiene afiliación vigente con la ARL Seguros Bolivar

e5ywn

Confirmar imagen *

Gloria Carolina Quimbayo.

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	C.C.	52.984.070	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación incial:	2018-06-09	Valor Mensual:	$ 2.808.000
Valor a cobrar:	$ 2.808.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 4.648.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
9	SEPTIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8658253592
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
$ 13.291.200	$ 29.671.200	$ 25.459.200	$ 4.212.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.

13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.
14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Carolina Quimbayo

Firma del Contratista

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

C.C. 52.984.070 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-09-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-10-17
FECHA DE PAGO:	2018-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-09
PERIODO SALUD:	2018-09
NUMERO PLANILLA:	8658253592
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ			**C.C.** 52.984.070	**de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:** $ 2.808.000	**Valor a cobrar:** $ 2.995.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 4.648.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
9	SEPTIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8658253592
10	OCTUBRE	$ 2.995.200	$ 347.600	8658253592
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
$ 13.291.200	$ 29.671.200	$ 28.454.400	$ 1.216.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.

12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.
14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

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. 52.984.070 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-10-17
FECHA DE PAGO:	2018-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-09
PERIODO SALUD:	2018-09
NUMERO PLANILLA:	8658253592
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAG
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 1
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 1
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 3

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000
				Valor a cobrar:	$ 2.808.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 4.648.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 2.377.440	3751	2018-11-10	
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
9	SEPTIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8658253592
10	OCTUBRE	$ 2.995.200	$ 347.600	8657899016
11	NOVIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8657353324
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
$ 13.291.200	$ 32.048.640	$ 31.262.400	$ 786.240

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas.
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-12-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-12-18
FECHA DE PAGO:	2018-11-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-11
PERIODO SALUD:	2018-11
NUMERO PLANILLA:	8657353324
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-20
FECHA DE PAGO:	2018-10-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8657899016
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2018

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-11-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-20
FECHA DE PAGO:	2018-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8657188780
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8657188780
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.900	$ 11.900
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 1.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.100	$ 23.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2018

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ

Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000	**Valor a cobrar:**	$ 2.808.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 4.648.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 2.377.440	3751	2018-11-10	2018-12-15
6	$ 3.332.160	4019	2018-12-16	2019-01-15
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 328.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
9	SEPTIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8658253592
10	OCTUBRE	$ 2.995.200	$ 347.600	8657899016
11	NOVIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8657353324
12	DICIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8657353324
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
$ 13.291.200	$ 35.380.800	$ 34.070.400	$ 1.310.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.

12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.
14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy participe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean infornadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

Observaciones:

Johanna Carolina Quimbayo L.

Firma del Contratista

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	C.C.	52.984.070	de	Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	X

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-12-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-12-18
FECHA DE PAGO:	2018-11-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-11
PERIODO SALUD:	2018-11
NUMERO PLANILLA:	8657353324
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/01/2018

Colombia Compra Eficiente

1 **Modificación del contrato**
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Modificación pendiente

Referencia de la modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Justificación de la modificación	
CO1.CTRMOD.686069	Modificar el contrato	14/12/2018 09:11 PM *(UTC -5 horas)*	ADICIÓN No. 6 Y PRORROGA No. 6 AL CONTRATO PS 0222 2018	Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0222 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LÓPEZ	**C.C.**	52.984.070	**de:**	BOGOTÁ

Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 2.808.000

Valor a cobrar: $ 2.808.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.650.400	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 5.148.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.932.800	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 4.648.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 2.377.440	3751	2018-11-10	2018-12-15
6	$ 3.332.160	4019	2018-12-16	2019-01-15
7	$ 1.497.600	62	2019-01-16	2019-01-31
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2.059.200	$ 347.600	8671590298
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 326.000	8670768727
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8666799147
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8665692339
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8662487740
6	JUNIO	$ 3.556.800	$ 440.300	8661184978
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 372.900	8658734476
8	AGOSTO	$ 2.808.000	$ 347.600	8669271653
9	SEPTIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8658253592
10	OCTUBRE	$ 2.995.200	$ 347.600	8657899016
11	NOVIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8657353324
12	DICIEMBRE	$ 2.808.000	$ 347.600	8657353324
13	ENERO	$ 2.808.000	$ 347.600	8656825097
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
$ 13.291.200	$ 36.878.400	$ 36.878.400	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral	Cumplo las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles instaurados al paciente
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Realizo el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Superviso las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando la correcta realización de procedimientos y revisando los correspondientes registros de enfermería.
6	Realizar actualización del Kárdex 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	Actualizo kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno para adicionar la informacion pertinente y dar continuidad al manejo.
7	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Lideres la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administro los medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continuar con el manejo terapeutico,
8	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Reporto todas los novedades que se presenten durante el turno .
9	Impartir instrucciones al personal a cargo	Realizo la distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno.
10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Traslado y ubico al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Realizo la toma de paraclinicos indicados y los traslado del area, acompañamiento al paciente a la toma de pruebas diagnosticas , entrego e informo al area de referencia la solicitud que intervenga en el manejo del paciente.

12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Verfico que se cumplan con lo establecido en la norma legal vigente el adecuado registro clinco por parte de los diferentes profesionales.
13	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Realizo de manera oportuna el registro todas las actividades que se realizan al paciente durante la atencion que se brinda.
14	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizo y registro la recepcion y entrega de turno en los horarios establecidos por la institucion .
15	Participar en la programación de las actividades del área	Realizo y verfico que se realicen las actividades semanales programas en el servicio que corresponda .
16	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Notifico de manera inmediata los eventos adversos que se presente durante la atencion prestada al paciente.
17	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.	Informo a quien corresponda todos aquellos sucesos que interfieran con la atencion y la calidad que se brinda al paciente
18	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizo los formatos y documentos establecidos por la institucion y los diligencio de manera clara y ordenada.
19	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y a sus familiares el plan de manejo a realizar integrando su participacion en el cuidado.
20	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Velo por buen trato respeto y derechos del paciente .
21	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Doy cumplimiento a las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
22	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Garantizo la custodia de equipos y elementos que son parte del servicio,
23	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisto y participo activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinacion , asignacion y supervicion de las actividades contratadas.
24	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Implemento y cumplo con las normas vigentes y protocolos establecidos por la institucion .
25	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Soy partícipe de aquellas actividades que promueve la institucion.
26	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Verifico que se ejecuten todas las actividades indicadas por los diferentes entes.
27	Realizar seguimiento a las estancias prolongadas con el fin de agilizar el giro cama.	Informo a los diferentes profesionales para que realicen gestion con el fin de disminuir la estancia prolongada .
28	Dar respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando se le asigne	Respondo en las fechas establecidas las diferentes queja o inconformidades una vez sean informadas.
29	Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados.	Aplico y promuevo las normas de bioseguridad de acuerdo a protocolos establecidos institucionalmente .

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. 52.984.070 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

18C

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOHANNA CAROLINA QUIMBAYO LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-52984070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-01-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-01-18
FECHA DE PAGO:	2018-12-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-12
PERIODO SALUD:	2018-12
NUMERO PLANILLA:	8656825097
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699348326
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.400	$ 140.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.800	$ 179.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.400	$ 27.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 347.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/01/2019