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 1333 2019 **C.D.P. No.:** 109

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ALBA VICTORIA SALAMANCA GARCIA **C.C.** 51769998 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 1/02/2019 **Fecha Terminación inicial:** 31/07/2019 **Valor Mensual:** $ 3.090.432 **Valor a cobrar:** $ 3.090.432

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.613.312	1756	15/07/2019	30/09/2019
2	$ 2.704.128	2304	1/10/2019	30/11/2019
3	$ 3.090.432	2792	1/11/2019	30/11/2019

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 324.400	8488999543
3	MARZO	$ 2.995.200	$ 370.700	8490164562
4	ABRIL	$ 2.808.000	$ 347.600	8491444024
5	MAYO	$ 2.808.000	$ 347.600	8492497492
6	JUNIO	$ 2.808.000	$ 347.800	8493532063
7	JULIO	$ 2.995.200	$ 370.700	94612786
8	AGOSTO	$ 2.897.280	$ 358.700	8495791893
9	SEPTIEMBRE	$ 2.897.280	$ 358.700	8496933668
10	OCTUBRE	$ 3.090.432	$ 382.600	8498000553
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.409.600	$ 28.817.472	$ 25.920.192	$ 2.897.280

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de Enfermero (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 1/10/2019 **Hasta:** 31/10/2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran	Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la informacion necesaria para la continuidad del plan
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar
3	Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente	Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando tecnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad	Promover la recuperacion del paciente
5	Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante observación directa e verificando la realizacion de procedimientos y revisando registros de enfermeria	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolusion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas, en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente	Dejar constancia cientifica y legal de lo actuado
7	Administrar y registrar en sistema de información los medicamentos oportunamente, de acuerdo con las tecnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, protocolo de administracion de medicamentos y a los correctos para la administracion de medicamentos, reportar a medico tratante y referentes las novedades en los mismos para	Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Permitir dar solucion a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atencion al paciente integrando a las diferentes especialidades medico quirurgicas
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud
10	Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el area que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas	Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes segun el caso	Promover procesos de mejoramiento continua
12	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demas elementos invasivos del paciente que se manejen segun protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos
13	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al numero de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferacion de infecciones en los servicios	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes
15	Gestionar las actividades, procedimientos y demas del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad
16	Responder por los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos elementos e insumos al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Alba Victoria Salamanca
Firma del Contratista

C.C. 51 769 998 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	C.C. No. Enfermera

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51759998		SALAMANCA GARCIA ALBA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 25 D 32 A 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	$382,600
2019-10	2019-10	8498000553	8498000553	I	2019/11/26	2019/10/16	BANCO BOGOTA	0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,800	$0	$0	$197,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$197,800	$0	$0	$197,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$0	$0	$30,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,200	$0	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,600	$0	$0	$154,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$154,600	$0	$0	$154,600
TOTAL				1	$382,600	$0	$0	$382,600

Total Hoes = 192.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51769998		SALAMANCA GARCIA ALBA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 25 D 32 A 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	8498000553	8498000553	I	2019/11/26	2019/10/16	BANCO BOGOTA	0	$382,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,236,172	$197,800			$1,236,172	$154,600			$0	$0			$1,236,172	$30,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,236,172	$197,800			$1,236,172	$154,600			$0	$0			$1,236,172	$30,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,236,172	$197,800			$1,236,172	$154,600			$0	$0			$1,236,172	$30,200		$0	$0
1	CC 51769998	SALAMANCA ALBA	25-14	30	$1,236,172	$197,800	EPS037	30	$1,236,172	$154,600		0	$0	$0	14-11	10	$1,236,172	$30,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,236,172	$197,800			$1,236,172	$154,600			$0	$0			$1,236,172	$30,200		$0	$0