Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

174

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS28632020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: MARTHA TERESA FUENTES SIMBAQUEBA C.C. 52.364.434 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-07 Fecha Terminación incial: 2020-07-31 Valor Mensual: $ 3.083.694 Valor a cobrar: $ 2.884.746

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.088.954	$ 363.400	9402956554
2	MARZO	$ 2.785.272	$ 272.300	9403274374
3	ABRIL	$ 2.984.220	$ 345.000	9404627561
4	MAYO	$ 3.083.694	$ 381.700	9405130044
5	JUNIO	$ 2.984.220	$ 369.400	9407170532
6	JULIO	$ 2.884.746	$ 381.700	9408285732
7	AGOSTO			
8	SEPTIEMBRE			
9	OCTUBRE			
10	NOVIEMBRE			
11	DICIEMBRE			
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 20.093.748	$ 20.093.748	$ 16.811.106	$ 3.282.642

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020/07/31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRITICO ASI LO REQUIEREN	REALIZA LOS PROCEDIMIENTOS A LOS PACIENTES A SU CARGO DE ACUERDO A SU ESTADO CLINICO	REGISTRO NOTA DE ENFERMERIA
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	REALIZA EL PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS	REGISTRO NOTA DE ENFERMERIA
3	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS , GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	REALIZA LA IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS DE LOS USUARIOS APLICANDO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS EN CADA CASO	REGISTRO INTRANET,CORREO Y WASHAPP
4	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE TRATAMIENTO.	ADMINISTRA MEDICAMENTOS DE FORMA OPORTUNA, UTILIZANDO TECNICA ASEPTICA, NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LOS CORRECTOS PRA LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS	VERIFICACION DE LOS CORRECTOS Y REGISTRO MEDICAMENTOS EN SISTEMA
5	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS , OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA.	DEBE HACER MAS SUPERVISION AL PERSONAL EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS	REVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA A PERSONAL A CARGO
6	REALIZAR ACTUALIZACION DEL KARDEX Y TARJETAS DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN FORMA ESCRITA Y CADA VEZ QUE SE REQUIERA EL CAMBIO DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE.	REALIZA LA ACTUALIZACION DEL KARDEX Y TARJETAS DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO	ELABORACION DE TARJETAS Y KARDEX
7	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	REALIZA EL CONTROL DE LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES A CARGO	VERIFICACION DE MEDICAMENTOS AL RECIBO DE TURNO EN CARRO DE MEDICAM.
8	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	REALIZA LAS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE LOS PACIENTES ANTES DEL EGRESO DEL MISMO O CUANDO AMERITA	REGISTRO DE DEVOLUCION EN SISTEMA
9	REALIZAR EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE Y LAS HORAS Y FECHAS ACORDADAS , LOS PEDIDOS DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LOS PACIENTES EN SU RESPECTIVO SERVICIO	REALIZA EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE Y LAS HORAS Y FECHAS ACORDADAS LOS PEDIDOS DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LOS PACIENTES EN SU RESPECTIVO SERVICIO	ELABORACION DE FORMATO DIARIO DE PEDIDO E INSUMOS
10	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN REQUIERA	PARTICIPO DIARIAMENTE EN LA REVISTA MEDICA E INFORMO NOVEDADES DEL PACIENTE
11	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOEQUIPOS , DRENAJES , BURETROLES Y DEMAS ELEMENTOS INVASIVOS DEL PACIENTE QUE MANEJAN SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVAN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	REVISA EN CADA TURNO LOS VENOEQUIPOS ,DRENAJES, BURETROLES Y DEMAS ELEMENTOS DEL PACIENTE SEGUN PROTOCOLO	VERIFICACION DIARIA EN RECIBO DE TURNO Y LECTURA DE PROTOCOLOS
12	REALIZAR LA ASIGNACION DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NUMERO DE PACIENTES , COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	REALIZA LA ASIGNACION DE PACIENTES Y ACTIVIDADES A CADA UNO DE LOS AUXILIARES A CARGO DEPENDIENDO DE LA COMPLEJIDAD DE LOS PACIENTES	ASIGNACION DIARIA DE PACIENTES Y ACTIVIDADES A AUXILIARES A CARGO
13	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MEDIANTE LA NOTIFICACION 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.	PARTICIPA ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA NOTIFICANDO OPORTUNAMENTE LOS CASOS DE INFECCION REALIZANDO LOS AISLAMIENTOS NECESARIOS	REALIZO AISLAMIENTOS A PACIENTES SEGUN PROTOCOLO SIGUENDO LINEAMIENTOS E INFORMO NOVEDADES A EPIDEMIOLOGIA
14	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS , ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	PARTICIPA EN EL CUIDADO Y CUSTODIA DE LOS EQUIPOS E INSUMOS DEL SERVICIO	REALIZO VERIFICACION Y ASIGNACION DE INVENTARIO A AUXILIARES A CARGO
15	REALIZAR LA ASIGNACION OPORTUNA DE CAMAS PARA LOS PACIENTES QUE LOS REQUIERAN , REALIZANDO LOS TRASLADOS NECESARIOS PARA TAL FIN DE FORMA OPORTUNA COLABORANDO EN EL GIRO DE CAMA.	REALIZA ASIGNACION OPORTUNA DE LAS CAMAS PARA LOS PACIENTES QUE ASI LO AMERITAN Y ADICIONALMENTE REALIZA TRASLADOS NECESARIOS PARA TAL FIN	REALIZO ASIGANACION DE CAMAS Y TRASLADOS DE PACIENTES EN SISTEMA
16	CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESTABLECIDO DE MUTUO ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. REPORTANDO LAS NOVEDADES PRESENTADAS POR CADA PACIENTE ASIGNADO Y NOVEDADES EN EQUIPOS E INSUMOS DEL SERVICIO.	CUMPLE CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESTABLECIDO DE MUTUO ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO,REPORTANDO LAS NOVEDADES PRESENTADAS POR CADA PACIENTE ASIGNADO Y NOVEDADES EN EQUIPOS E INSUMOS DEL SERVICIO	DOY CUMPLIMIENTO DE MIS ACTIVIDADES REGISTRO EN SISTEMA E INFORMO A BIOMEDICA NOVEDADES EN LOS EQUIPOS E INSUMOS
17	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXAMENES DE LABORATORIO , RADIOLOGÍA , EXAMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO.	TRAMITA OPORTUNAMENTE LOS EXAMENES DE LABORATORIO,RADIOLOGIA Y EXAMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO	RADICACION EN RADIO. RADIOLOGIA Y LABORATORIO OPORTUNAMENTE
18	DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y AL MANUAL DEL MANEJO DE HISTORIA CLINICA DE LA SUB RED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	DA CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995/1999 Y AL MANUAL DE MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS	REALIZACION DE EDUCACION Y RECOMENDACIONES A PACIENTES Y FAMILIARES

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

Martha Fuentes S.
Firma del Contratista

C.C. 52.364.434 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NATALY DUQUE Mateo Duque Malazar
CARGO:	ENFERMERA Enfermera RUN 45524
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52364434		FUENTES SIABAQUEBA MARTHA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 33c sur n 4h 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3625299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	39157736	9408285732	1	2020/08/11	2020/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT		AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,400	$0	$0	$197,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$197,400	$0	$0	$197,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,100	$0	$0	$30,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,100	$0	$0	$30,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,200	$0	$0	$154,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$154,200	$0	$0	$154,200
TOTAL				1	$381,700	$0	$0	$381,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52364434		FUENTES SIMBAQUEBA MARTHA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 33c sur n 4b 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3625299	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	39157736	9408285732	I	2020/08/11	2020/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,233,477	$197,400			$1,233,477	$154,200			$0	$0			$1,233,477	$30,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,233,477	$197,400			$1,233,477	$154,200			$0	$0			$1,233,477	$30,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,233,477	$197,400			$1,233,477	$154,200			$0	$0			$1,233,477	$30,100		$0	$0
1	CC	52364434	FUENTES MARTHA	230301	30	$1,233,477	$197,400	EPS037	30	$1,233,477	$154,200		0	$0	$0	14-7	30	$1,233,477	$30,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,233,477	$197,400			$1,233,477	$154,200			$0	$0			$1,233,477	$30,100		$0	$0