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 2743-2020 | C.D.P. No.: 10 | Proceso al que pertenece: URGENCIAS | Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ADRIANA PATRICIA MUNAR BELTRAN | C.C. 53.154.514 | de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-02-01 | Fecha Terminación incial: 2020-07-31 | Valor Mensual: $ 2.984.220 | Valor a cobrar: $ 2.984.220

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	FEBRERO	$ 2.785.272	$ 344.800	9402809101
2	MARZO	$ 3.183.168	$ 394.100	9403932794 - 9403874587
3	ABRIL	$ 2.984.220	$ 369.400	9404916546
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
$ 19.099.008	$ 19.099.008	$ 8.952.660	$ 10.146.348

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERIA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el período: Desde: 2020-04-01 Hasta: 2020-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.	Identifico las infecciones asociadas a la atención en salud.
2	Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar médidas de control inmediato, documentación de las acciones.	Investigo el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar médidas de control inmediato, documentación de las acciones.
3	Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.	Participo en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Instituciuonal, local y nacional respecto a IAAS.	Doy cumplimiento de la normatividad Instituciuonal, local y nacional respecto a IAAS.
5	Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.	Analizó la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.
6	Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.	Participo en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.
7	Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.	Participo activamente en el desarrollo de las actividades y aplicación de las políticas Institucionales.
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	asisto en ocasiones a reuniones de grupo funcional y capacitaciones ya que no es posible arreglar horarios extra laborales para completar el 100% de esta actividad.
9	Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.	Realizo el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.

OK

Escaneado con CamScanner

10	Realizar el análisis, completar y enviar la base requeridas en los diferentes subsistemas de vigilancia en Salud Pública y otros aplicativos relacionados con la atención en la salud.	Realizo el análisis, completar y enviar la base requeridas en los diferentes subsistemas de vigilancia en Salud Pública y otros aplicativos relacionados con la atención en la salud
11	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Notifico los sucesos de calidad que se presenten en el servicio
12	Participar en los análisis a los que sea convocados.	Participo activamente en los análisis a los que sea convocados
13	Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.	Acompaño y observo la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios
14	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Participo en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área
15	Mantener la reserva de la información.	Mantengo la reserva de la información
16	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informo al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones
17	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.	Se asistira al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias de acuerdo a actividades asignadas a la institución.
18	Revisión detallada de historias clínicas para evaluación de casos de mortalidad o morbilidad por IAAS	Se realiza revisión detallada de historias clínicas para evaluación de casos de mortalidad o morbilidad por IAAS
19	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando los soportes requeridos.	Doy cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando los soportes requeridos
20	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Tramito de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.
21	Participar en la construcción de indicadores institucionales, seguimiento y reporte oportuno de los mismos, revisando el cumplimiento de los criterios de calidad requeridos en toda la información entregada, a aseguradoras, Entidades de Control y otras solicitadas por la Entidad. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Participo en la construcción de indicadores institucionales, seguimiento y reporte oportuno de los mismos, revisando el cumplimiento de los criterios de calidad requeridos en toda la información entregada, a aseguradoras, Entidades de Control y otras solicitadas por la Entidad. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato

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. 53.154.514 de Bogotá

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

Escaneado con CamScanner

1804

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154514		MUNAR BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46 a bis N° 5-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2070620	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	5980774672	9404916546	I	2020/05/06	2020/04/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$369,400

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)					$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
1	CC	53154514 MUNAR ADRIANA	25-14	30	$1,193,688	$191,000	EPS008	30	$1,193,688	$149,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,193,688	$29,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154514		MUNAR BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46 a bis N° 5-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2070620	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	598074672	9404916546	1	2020/05/06	2020/04/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$369,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,000	$0	$0	$191,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$191,000	$0	$0	$191,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,300	$0	$0	$149,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$149,300	$0	$0	$149,300
TOTAL				**1**	**$369,400**	**$0**	**$0**	**$369,400**

Escaneado con CamScanner