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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2303 2020	**C.D.P. No.:** 11	**Proceso al que pertenece:** ASISTENCIAL/URGENCIAS/MEDICO GENERAL
			Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: CINDY LORENA CARABALI ROJAS **C.C.** 1 014 184 111 **de** 0

Fecha Inicio: 2020-02-07 **Fecha Terminación inicial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.685.798 **Valor a cobrar:** $ 2.685.798

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 0	0	01/08/2020	31/08/2020
2	$ 3.879.446	2714	01/09/2020	30/09/2020
3	$ 2.486.850	3232	01/10/2020	31/10/2020

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 0	$ 0	0
2	FEBRERO	$ 3.183.368	$ 343.000	1725178785
3	MARZO	$ 2.586.324	$ 364.600	1725623770
4	ABRIL	$ 2.685.798	$ 295.900	7748636209
5	MAYO	$ 2.486.850	$ 283.600	4337163066
6	JUNIO	$ 2.387.376	$ 283.600	4341976640
7	JULIO	$ 2.785.272	$ 272.200	4346083806
8	AGOSTO	$ 3.083.694	$ 317.600	4350212602
9	SEPTIEMBRE	$ 2.685.798	$ 351.600	4355081999
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 0	$ 0	0
13	ENERO			

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.502.164	$ 24.868.500	$ 21.884.280	$ 2.984.220

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CALIDAD DE INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES , EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecucion de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirurgicas	Porto el carné institucional de la Subred durante la ejecucion de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirurgicas	registro en historia clinica de donemus gerencial
2	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirurgicas	Participó en las jornadas de capacitación, inducción, reinducion y eventos a los cuales fue convocado	registro en historia clinica de donemus gerencial
3	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reinducion y eventos a los cuales sea convocado	cumplió con los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demas establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	registro en historia clinica de donemus gerencial
4	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demas establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	Apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales. 6. Participó en la elaboracion y actualizacion de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del area. 7. Mantuvo la reserva de la información a la cual tuvo acceso con ocasion a sus actividades	registro en historia clinica de donemus gerencial
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales. 6. Participar en la elaboracion y actualizacion de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del area. 7. Mantener la reserva de la información a la cual tuvo acceso con ocasion a sus actividades	Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes. 9 Informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	registro en historia clinica de donemus gerencial
6	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes. 9 Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Atendió a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	registro en historia clinica de donemus gerencial
7	Atender a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	Desarrollo actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud, se aplica: 12 Cumplió la programacion mensual de actividades	registro en historia clinica de donemus gerencial
8	Desarrollar actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, se aplica: 12 Cumplir la programacion mensual de actividades	Notificó los eventos de calidad que se presentaron en el servicio, participó en los analisis a los que fue convocado, e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio	registro en historia clinica de donemus gerencial
9	Notificar los eventos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Evitó conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	registro en historia clinica de donemus gerencial
10	Evitar conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales	registro en historia clinica de donemus gerencial
11	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales	Custodio los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	libros del servicio
12	Custodiar y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Ingresó al area quirurgica portando el vestido quirurgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalon, el uso de gorro desechable es obligatorio	no aplica
13	Ingresar al area quirurgica portando el vestido quirurgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalon, el uso de gorro desechable es obligatorio, será prohibido portar joyas (pulseras, aretes, reloj, anillos, etc.) y que se debe mantener las uñas de las manos cortas y sin esmalte u otro tipo de maquillaje	Verificó la programacion quirurgica de la sala asignada	no aplica
14	Verificar la programacion quirurgica de la sala asignada	Solicitó y registró en la Central de esterilizacion el instrumental quirurgico, dispositivos medicos, y material necesario para cada procedimiento	no aplica
15	Solicitar y registrar en la Central de esterilizacion el instrumental quirurgico, dispositivos medicos, y material necesario para cada procedimiento	Solicitó a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos medicos, necesarios para el procedimiento, verificando que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirurgico	no aplica
16	Solicitar a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos medicos, necesarios para el procedimiento, verificando que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirurgico	Trasladó todos los dispositivos medicos estériles en los carros de transporte para material estéril	se registro en formatos normativos de la subred
17	Trasladar todos los dispositivos medicos estériles en los carros de transporte para material estéril	verificó la hoja de obsequio de cirugia segura e informó a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información.	se registro en formatos normativos de la subred
18	Responder la hoja de obsequio de cirugia segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información.	Presentó al paciente e informó sobre su rol durante el procedimiento quirurgico	registro en educacion medica
19	Presentarse al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirurgico	realizo el lavado de las manos antes de ingresar al quirofano, según las normas para lavado quirurgico	registro en historia clinica de donemus gerencial
20	Lavarse las manos antes de ingresar al quirofano, según las normas para lavado quirurgico	Cumplió con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos medicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio	no se realizan por incumplimiento preventivo
21	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos medicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio	Veló por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirurgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia	se entregaron soportes solicitados en los terminos establecidos
22	Velar por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirurgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia	Verificó el vencimiento de los esterilizantes químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables realizo la devolucion o desecho de los elementos según corresponda	se entregaron soportes solicitados en los terminos establecidos
23	Verificar el vencimiento de los esterilizantes químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables devuelva o deseche los elementos según corresponda	Revisó el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algun faltante o elemento en mal estado informó inmediatamente a la central de esterilizacion, por medio del circulante de enfermeria, diligenciando el vale preestablecido de la central	no aplica
24	Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algun faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilizacion, por medio del circulante de enfermeria, diligenciando el vale preestablecido de la central	Durante el procedimiento informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificacion al final del mismo. 10 Participo activamente en el procedimiento quirurgico	conteo por escrito actualizado
25	Contar en voz alta en conjunto con el auxiliar el instrumental quirurgico, gasas, compresas, agujas, hojas de suturas, esterilizados y demas dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirurgico e informar a la auxiliar de enfermeria para el registro correspondiente	Durante el procedimiento informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificacion al final del mismo. 10 Participo activamente en el procedimiento quirurgico	verificacion a diario en el registro a la unidad
26	Durante el procedimiento informar del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificacion al final del mismo. 10 Participar activamente en el procedimiento quirurgico	Conto el instrumental quirurgico, compresas, gasas, esterilizados, agujas, etc. antes del inicio de la cavidad. Informó al cirujano tratante y al auxiliar de enfermeria, verificó el registro de la información	registrado en agendas y cuadros de programacion
27	Contar el instrumental quirurgico, compresas, gasas, esterilizados, agujas, etc. antes del cierre de la cavidad. Informar al cirujano tratante y al auxiliar de enfermeria, verifique el registro de la información.	Entregó las piezas anatomopatologicas a la auxiliar de enfermeria para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra posteriormente registrarlas en el esquema de observaciones de la hoja de verificacion	registro en educacion medica

Observaciones

HORAS	162
FACTURA	

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

P. P Cindy Carabali
Firma del Contratista

C.C. 1 014 184 111 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	LIDER ENFERMERIA GESTION QUIRURGICA
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014184111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINDY LORENA CARABALI ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 112B 70A 17	TELÉFONO:	4869758
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4355081999	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/09/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9991879476

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 197,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197,400	$ 0	$ 197,400
SUBTOTALES:										**$ 197,400**	**$ 0**	**$ 197,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154,200	$ 0	$ 0	$ 154,200
SUBTOTALES:													**$ 154,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 154,200**

Planilla Pagada
acm SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COA	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP			PENSIÓN					SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014184111	CARABALI ROJAS CINDY LORENA	INDEPEND		$ 1,233,477				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,233,477	$ 197,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197,400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,233,477	$ 154,200	$ 0	$ 154,200			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 351.600

162horas
Valor: 16.579
Riesgo 5 Bolivar