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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	2231	**C.D.P. No.:**	10	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL HOSPITALIZACION URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOSDE SALUD CENTRO ORIENTECAPS SAMPER MENDOZA
Nombre del Contratista:	ERIKA RUBIO YAGUARA			**C.C.**	1.026.269.900 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-01-02	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.620.360 **Valor a cobrar:** $ 2.244.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 324.072	2221	2020-07-01	2020-07-31
2	$ 324.072	2714	2020-08-01	2020-08-31
3	$ 3.666.558	2802	2020-09-01	2020-09-30
4	$ 1.836.408	2802	2020-10-01	2020-10-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.182.640	$ 272.500	1026277392
2	MARZO	$ 1.890.420	$ 272.500	1028445218
3	ABRIL	$ 1.728.384	$ 271.700	10290489348
4	MAYO	$ 1.674.372	$ 157.600	1029687019
5	JUNIO	$ 1.690.420	$ 157.600	1030509327
6	JULIO	$ 1.566.348	$ 271.700	1030849932
7	AGOSTO	$ 810.180	$ 295.700	1031875370-1032092341
8	AGOSTO	$ 1.122.000	$ 295.700	1031875370-1032092341
9	SEPTIEMBRE	$ 2.244.000	$ 271.700	1032423700
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10.478.328	$ 16.626.438	$ 14.108.764	$ 2.517.674

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) AUXILIAR PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, 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 estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Programacion de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Almera
4	pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores lo no existente de medicamentos para realizar cambio	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de novedades
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 del tratamiento del paciente	Se realizo la revisión y actualización de los kardex de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clinica en fisico
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de SEPTIEMBRE del 2020.	Aplicarivo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinamica ó formato fisico
9	pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE de 2020	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes críticos atendidos en elmes de SEPTIEMBRE del 2020	
11	elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocuapcion y el grado de dependencia del paciente en el mes de SEPTIEMBRE de 2020	Libro de novedades
13	notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en	Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Sitema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de inventario
15	realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando	Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo dinamica
16	supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Programacion de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se grantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred	Se garantizo el manejo de la histona clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

SE REALIZARN 204 HORAS

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. 1.026.269.900 **de** BOGOTA

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

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-10, 04:38:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032423700

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820350810

PAGADO 10/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA RUBIO YAGUARA		
Documento	CC1026269900	**Dirección**	AVENIDA CLL 71 B SUR N 15 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103787270
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026269900	ERIKA RUBIO YAGUARA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

156 horas de September
48 horas @ de agosto
Total 204 horas.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner