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: Ps2255/20 **C.D.P. No.:** 11 **Proceso al que pertenece:** URGENCIAS - HOSPITALIZACION **Unidad a la que pertenece:** USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: LILIBETH DEL CARMEN MERCADO PASCUALES **C.C.** 64.740.625 **de:** COROZAL(SUCRE)

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.984.220 **Valor a cobrar:** $ 4.476.330

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.984.220	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 7.780.272	2802	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 8.100.000	3231	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 4.476.330	3444	2020-11-01	2020-11-30
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	$ 4.476.330	$ 466.800	9402117575, 9403319419, 9403619675
2	MARZO	$ 4.476.330	$ 540.400	9403620094
3	ABRIL	$ 4.476.330	$ 540.400	9405070149
4	MAYO	$ 4.476.330	$ 321.400	9405409925
5	JUNIO	$ 4.476.330	$ 321.400	9406482427
6	JULIO	$ 4.476.330	$ 554.100	8817102760
7	AGOSTO	$ 2.238.165	$ 554.200	8821154330
8	AGOSTO	$ 4.050.000	$ 554.200	8821154330
9	SEPTIEMBRE	$ 8.100.000	$ 778.300	8813909300
10	OCTUBRE	$ 4.476.330	$ 1.002.400	8821518540
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 23.873.760	$ 47.214.582	$ 45.722.475	$ 1.492.107

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) JEFE 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 critico asi lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de OCTUBRE del 2020	Programacion de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria 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 Mayo 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 presenten	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 OCTUBRE del 2020	Aplicativo Almera
4	d acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervision de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de	Se rulizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE 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 revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria 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 OCTUBRE del 2020	Aplicativo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando asi 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 OCTUBRE del 2020	Aplicativo Dinamica o formato fisico
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	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de OCTUBRE 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 criticos atendidos en elmes de OCTUBRE del 2020	
11	Revisar diariamente que los fonendoscopios, tensiometros y demas elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros	Se rulizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2020	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al numero de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de OCTUBRE de 2020	Libro de novedades
13	Participar activamente en el sistema de Vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma	Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de OCTUBRE del 2020	Sistema 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 OCTUBRE del 2020	Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el	Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de OCTUBRE del 2020	Aplicativo dinamica
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE del 2020	Programacion de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se garantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de OCTUBRE 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 clinica de la Subred.	Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones:

Lilibeth Mercado P.
Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

V: Si se Realizo
OTROS: Describir que equipo biomédico

270h

PAGOSIMPLE | PAGADA

Simple

Fecha creación reporte: 2020-10-17, 10:56:28 AM

Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2020

Periodo Servicio: septiembre de 2020

Número Planilla: 8821518640

Fecha limite de pago: 2020-10-17

PAGADA 17/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIBETH DEL CARMEN MERCADO PASCUALES				
Documento	CC64740625	Dirección	CLL 65 N 36 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3003019373		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NIR	ART	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	VSP	VIT	VIP	VCT	VCP	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte MINA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC64740625	MERCADO PASCUALES LILIBETH DEL CARMEN	57	00																			0	30	30	0	PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	$ 3.240.000	$ 518.400	COOMEVA EPS	$ 3.240.000	$ 405.000	SEGUROS BOLIVAR	$ 3.240.000	$ 79.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades Licencias, Saldo	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 3.240.000	$ 3.240.000	$ 3.240.000	$ 0	$ 518.400	$ 0	$ 0	$ 405.000	$ 79.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.002.400	$ 0	$ 1.002.400

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.

¡El Poder de la SIMPLE!

2255

Escaneado con CamScanner

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.	64.740.625	de	COROZAL(SUCRE)

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

Escaneado con CamScanner