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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

. CONTRATO - OPS:	3234	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
ombre del Contratista:	DIEGO FERNANDO OVIEDO PERDOMO			C.C.	1.030.593.987 de: Puerto boyaca
echa Inicio:	2020-01-02	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.574.372 Valor a cobrar: $ 1.728.384

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1			2020-08-01	2020-08-31
2	$ 3.648.576		2020-09-01	2020-09-30
3	$ 5.648.576,00		20/10/2020	31/10/2020
4	$2.400.000,00		01/10/20	30/11/20
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	$ 1.467.328	$ 271.700	43337004
2	MARZO	$ 1.836.408	$ 271.700	43421246
3	ABRIL	$ 1.584.352	$ 271.700	43609349
4	MAYO	$ 1.620.360	$ 271.700	44544434
5	JUNIO	$ 1.620.360	$ 271.700	44544553
6	JULIO	$ 1.944.432	$ 271.700	45347421
7	AGOSTO	$ 810.180	$ 271.700	45774532
8	AGOSTO	$ 1.056.000	$ 271.700	45774532
9	SEPTIEMBRE	$ 2.178.000,00	$ 271.600,00	46057216
10	OCTUBRE	$1.728.384,00	$271.600,00	46443696
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
16,100,244	$ 19.800.446	$ 15.845.802	$ 3.954.644

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** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	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 critico así lo requirieron en el mes de Octubre 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 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 Octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Vericar fallidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presentan	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuri el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en Octubre del 2020	Aplicativo Almera
4	pacientes el acceso a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadora de las novedades	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de Octubredel 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	apoyo a supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se rализо 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	normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del	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 guitas 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 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 Octubre del 2020	Aplicativo Dinamica o 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 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 el mes de Octubre del 2020	
11	elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los	Se rализо 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 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 Octubre 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 Octubre 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 Octubre 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 oportuna segun requerimiento en el mes de Octubre 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 Octubre 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 gramtizo 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 C
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 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

Se realizan 192 horas

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. 1.030.593.987 de Puerto boyaca

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	CAROLINA TRUJILLO HERNÁNDEZ
CARGO	ENFERMERA
FIRMA	

Scanned by TapScanner

Planilla Pagada

192 horas

Recuerde guardar este comprobante como soporte del pago de su planilla.

Pagad

Información

Nit de comercio operador de información

900089104-5

Razón social del operador de infromación

ARUS (antes Enlace Operativo)

Descripción

Pago de Seguridad Social

Fecha

2020/10/08 10:08 AM

Período de cotización otros riesgos

septiembre 2020

Período de cotización para salud

septiembre 2020

Empresa

DIEGO FERNANDO OVIEDO PERDOMO

ID

1030593987

Nombre aportante

DIEGO FERNANDO OVIEDO PERDOMO

Dirección IP de origen

10.0.19.58

Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin mora	Valor mora	Total
COLFONDOS	$140,500.00	$00.00	$140,500.0
EPS SURA	$109,800.00	$00.00	$109,800.0
ARL SURA	$21,400.00	$00.00	$21,400

¿Necesitas ayuda? Chatea conmigo

Scanned by TapScanner