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-011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2401-2020	**C.D.P. No.:**	11
Proceso al que pertenece:	CIRUGÍA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES JORGE ELIECER GAITAN		
Nombre del Contratista:	NORMA TATIANA TRUJILLO GRISALES	**C.C.**	53.007.707 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	31/07/2020
Valor Mensual:	$ 2.984.220	**Valor a cobrar:**	$ 3.382.116

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.884.920	2221	1/08/2020	31/08/2020
2	$ 3.879.486	2802	1/09/2020	30/09/2020
3	$ 1.740.795	3232	1/10/2020	31/10/2020
4	$ 4.625.367	3444	1/11/2020	30/11/2020
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.984.220	$ 303.500	1027738249
2	MARZO	$ 2.984.220	$ 373.900	1028563419
3	ABRIL	$ 2.984.220	$ 369.400	1028829006
4	MAYO	$ 3.183.168	$ 369.400	1029586639
5	JUNIO	$ 2.984.220	$ 228.500	1030537518
6	JULIO	$ 3.282.642	$ 369.400	1031279253
7	AGOSTO	$ 2.984.220	$ 406.300	1031734122
8	SEPTIEMBRE	$ 3.382.116	$ 369.400	1032510797
9	OCTUBRE	$ 3.382.116	$ 418.700	1033161031
10				
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.502.164	$ 31.632.732	$ 28.151.142	$ 3.481.590

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de INSTRUMENTADORA QUIRURGICA 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 periodo: **Desde:** 1/10/2020 **Hasta:** 31/10/2020

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Se realizan las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Se puede evidenciar en la historia clínica de cada procedimiento asistido
2	Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía	Se Veló por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía	Verificando en los registros existentes en la central de esterilización
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se puede evidenciar en el manejo de la historia clinica
4	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se llevó registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Esto se encuentra en los libros de registro de indicadores químicos de cada procedimiento realizado, así como en la carpeta de registro de gastos especiales
5	Participar en la programación de las actividades de la entidad. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se participó en la programación de las actividades de la entidad. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se puede evidenciar en las actas de aistencia a las actividades programadas
6	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notificó de los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se participa cuando así se requiera, en la evaluación de algun evento adverso relacionada con nuestro cargo
8	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se verifica en cada uno de los registros existentes en salas de cirugía y en la historia clínica del páciente
9	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se practicó el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realiza cuando así se requiera y queda evidenciado en las actas de sistencia
10	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Se apoya siempre trabajando con la mayor disposición, responsabilidad y ética prfesional
11	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Esto se puede evidenciar en los formatos de entrega de elementos de protección existentes en salas de cirugía
12	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se puede evidenciar en las actas de asistencia de las capacitaciones programadas
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se Conocio y dió cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Constantemente se realiza retroalimentación de los mismos a traves de la plataforma Almera y se evidencia en los ciadernos de registro de instrumentación Quirugica
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se apoyó a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se apoya constantemente en los procesos de bioseguridad y control de infecciones en salas de cirugía, esto lo puede corroborar el jefe de salas.
15	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Se participó en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Frecuentrmente se apoya en lo referente a los procesos y procedimientos en la central de esterilización, esto puede ser corroborado por nuestra coordinadora
16	Mantener la reserva de la información.	Se mantuvo la reserva de la información.	No aplica

17	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Se informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Mensualmente se entrega a nuestra supervisora el registro de actividades y novedades ocurridas durante el respectivo mes.
18	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Se veló porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Se evidencia en los buzones de satisfacción de la prestación del servicio por parte de los usuarios
19	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud si aplica.	Se desarrollaron actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud si aplica.	Constantemente se realiza retroalimentación sobre lista de chequeo se seguridad del paciente, se puede evidenciar en registros existentes en salas de cirugía
20	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Se desarrollaron las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Gata el momento no se ha requerido, pero si es necesario se hará con la mayor
21	Solicitar a la central de esterilización el instrumental requerido para los procedimientos quirúrgicos que le sean asignados.	Se solicitó a la central de esterilización el instrumental requerido para los procedimientos quirúrgicos que le sean asignados.	Se puede evidenciar en el formato de entrega de instrumental estéril, por parte de la central de esterilización a salas de cirugía.
22	Verificar que las suturas despachadas por Farmacia correspondan a las necesarias para el procedimiento quirúrgico. En el caso de una urgencia, hacer la solicitud respectiva, la cual debe llevar la firma del jefe de turno.	Se verificó que las suturas despachadas por Farmacia correspondan a las necesarias para el procedimiento quirúrgico. En el caso de una urgencia, hacer la solicitud respectiva, la cual debe llevar la firma del jefe de turno.	Se evidencia en el pedido mensual que se realiza por parte del personal Instrumentación Quirurgica a almacen
23	Antes de empezar cada procedimientos revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	Antes de empezar cada procedimientos revisé el contenido de cada equipo y el estado del mismo. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado se informó inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	Se informa y entrega a nuestra coordinadora cualquier novedad con los equipos a utilizar en los procedimientos
24	Durante el procedimiento informar del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo.	Durante el procedimiento se informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo.	Se puede evidenciar en la hoja de recuento de material medico-quirúrgico de cada procedimiento asistido
25	Entregar el instrumental en la central de esterilización, junto con otros elementos utilizados durante el procedimiento, como lápices de electro bisturí, portalámparas, etc	Se entregó el instrumental en la central de esterilización, junto con otros elementos utilizados durante el procedimiento, como lápices de electro bisturí, portalámparas, etc	Se puede evidenciar en los registros de entrega de material contaminado a la central de esterilización

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

NORMA TATIANA TEJADA C.
Firma del Contratista

C.C. **53.007.707** **de** **BOGOTA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Dra. LINA MARCELA ROJAS
CARGO:	LIDER UMIES JORGE ELIECER GAITAN
FIRMA	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-10-14, 01:06:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	NORMA TATIANA TRUJILLO GRISALES
CEDULA CIUDADANIA	CC 53007707
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033161031
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	770812000
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 418.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 216.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 169.200	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 33.000	$ 0
		SubTotales:		$ 418.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 418.700

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!