SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-SA-FT-013
VERSION: 02

Cartera Primero Ltda

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	1903-08-2020	C.D.P. No.	11	Proceso al que pertenece	PROCESOS APOYO No. 002 – 03 FARMACIA
				Unidad a la que pertenece	HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista	CECILIA GARCIA SILVA			C.C.	40.691.758 de EL PAUIL CAQUETA
Fecha Inicio	2020-08-03	Fecha Terminación Inicial	2020-07-31	Valor Mensual	$ 1.678.572 Valor a cobrar $ 1.678.572

ADICIONES OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 4.192.476		2020-08-03	2020-12-31
2	$ 1.060.200		2020-07-01	2020-12-30
3	$ 3.048.120		2020-10-1	2020-12-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.491.540	$ 274.440	[illegible]
2	MARZO	$ 2.561.532	$ 139.986	[illegible]
3	ABRIL	$ 2.430.540	$ 301.981	[illegible]
4	MAYO	$ 2.376.528	$ 174.560	[illegible]
5	JUNIO	$ 2.376.528	$ 174.560	[illegible]
6	JULIO	$ 1.436.004	$ 271.760	[illegible]
7	AGOSTO	$ 1.920.192	$ 271.760	[illegible]
8	SEPTIEMBRE	$ 2.508.660	$ 271.760	[illegible]
9	OCTUBRE	$ 1.678.572	$ 271.760	[illegible]
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 12.206.712	$ 20.729.018	$ 19.947.610	$ 781.408

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR DE MANERA OPORTUNA Y AUTÓNOMA EL APOYO DE LOS SERVICIOS DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE APOYO DE LA ESE HOSPITAL SANTA CLARA DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD INSTALADA Y LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ESE

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las requeridas en el contrato)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	DESCRIPCION DEL DESARROLLO PRODUCTO O EVIDENCIAS
1	1. Brindar el servicio de confortabilidad con la prioridad que el usuario requiera con el suficiente calor humano, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Cumplir los turnos diarios de cada uno de los pacientes asignados con la puntualidad requerida según el día asignado, dentro de la institución y portando uniformidad, adecuado, limpio y cubriendo las diferentes especialidades y según prioridad por la Agencia clínica clínica	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Realizar y participar a los pacientes para valoración diagnostico de acuerdo con los protocolos de atención y habilidades requeridas. Seguir normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería mediante un proceso terapéutico de la promoción de estilos de salud	El 100% de las actividades ejecutadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar oportunamente las novedades ocurridas a nivel psicofísico al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de control.	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de OCTUBRE del 2020	Aplicativo Alertas
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre las caídas del cuadro clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo en mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Realizar la historia clínica en los pacientes asignados oportunamente en relación diaria y actualizada, para facilitar el buen desarrollo de nuestra labor en el cuidado del paciente	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
8	8. Mantener limpio y aseado todo lo usado de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpeza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
9	9. Realizar registro diario en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y realizando responsable las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Unidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de OCTUBRE del 2020	
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, registrando epidemiológicos, peligros ambientales, salud ocupacional y manejo post-exposición biológica	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de OCTUBRE del 2020	
11	11. Responder por los elementos, utensilios y mobiliario de los equipos, enseres y anexos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y en caso dado de pérdida o deterioro reportarlo las novedades	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE del 2020	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y normas técnicas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de OCTUBRE del 2020	
13	13. Asistir a inducciones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de AGOSTO del 2020	Listados de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera rutinaria de la unidad del paciente, de acuerdo a las normas establecidas	Se garantizo el proceso de limpeza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas de servicio durante el mes de OCTUBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieran la necesidad de la toma en el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Apoyar en la administración a los pacientes asignados garantizando los procedimientos establecidos según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de complejidad de enfermeria cumpliendo las prescripciones establecidas en el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados suministrados en forma oportuna y adecuada los cuidados de la piel en el mes de asistencia	Se realizo el cumplimiento de tareas administrativas y asistenciales al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el carnet que lo acredite en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE del 2020	Concepto de evaluadores
19	19. Brindar una educación y calidad al paciente y su familia, acuerdo con acciones humanísticas consecuentes al trabajo por la seguridad sanitaria	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre las condiciones especiales a tener en Casa de acuerdo a su situación clínica del momento	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de OCTUBRE del 2020	Registro formatos de educacion impartido en Historia clinica
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020	
22	22. Cumplir las actividades propias de la función en materia de confidencialidad con los usuarios y registrarlos en la unidad de manera concordante a los requisitos del servicio	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de OCTUBRE del 2020	

Observaciones:

Se anexa certificaciones de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro.

Cecilia García

Firma del Contratista

C.C. 40.691.758 de EL PAUIL CAQUETA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 Bta. Enfermera P.U.
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40041758		GARCIA SILVA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24d#23-12 sur	BOGOTA BOGOTA D.C.	5555555	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	92029018459840672	9411033766	I	2020/10/15	2020/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

17 ORA 182

Escaneado con CamScanner