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: PS 2283-2020 | C.D.P. No.: 11 | Proceso al que pertenece: MISIONAL – OBSERVACIÓN / URGENCIAS | Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: KIMBERLY MARCELA GONZALEZ POVEDA | C.C. 1,022,399,427 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020/02/01 | Fecha Terminación inicial: 2020/07/31 | Valor Mensual: $ 2.984.220 | Valor a cobrar: $ 2.984.220

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 8.573.700 | 2802 | | |
| 2 | $ 1.259.988 | 3444 | | |
| 3 | $ 6.565.284 | 3840 | | |
| 4 | | | | |
| 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 | $ 2.785.272 | $ 344.800 | 9402849773 |
| 2 | marzo | $ 3.183.168 | $ 394.100 | 9403781720 |
| 3 | abril | $ 2.984.220 | $ 370.600 | 9404295869 |
| 4 | mayo | $ 2.586.324 | $ 369.400 | 9405814360 |
| 5 | junio | $ 2.984.220 | $ 370.600 | 9406494562 |
| 6 | julio | $ 994.740 | $ 370.600 | 9407595655 |
| 7 | Agosto 1-14 | $ 1.392.636 | $ 573.261 | 9409550120 – 9409575383 |
| 8 | Agosto 14-31 | $ 3.240.000 | $ 573.261 | 9409550120 – 9409575383 |
| 9 | Septiembre | $ 5.400.000 | $ 668.300 | 9410553398 |
| 10 | Octubre | $ 3.183.168 | $ 394.100 | 9411596912 |
| 11 | Noviembre | $ 2.984.220 | $ 370.600 | 9411929288 |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 19.099.008 | $ 35.497.980 | $ 31.717.968 | $ 3.780.012 |

## 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: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

| | 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 crítico así 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 Noviembre 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 Noviembre 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 dsiminuri el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en Noviembre del 2020 | Aplicativo Almera |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d 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 la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento. | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de Noviembre del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de Noviembre 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 de enfermería. | Se ralizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre del 2020 | |
| 11 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente. | Se ralizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Noviembre del 2020 | |



Escaneado con CamScanner

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 Noviembre 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 de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios | Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de Noviembre 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 Noviembre 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 giro de cama | Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de Noviembre 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 asignado y novedades en equipos e insumos del servicio. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Noviembre 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 diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de Noviembre 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 historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de Noviembre del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**Observaciones:**

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

Marcela Gonzalez P.

**Firma del Contratista**

C.C. 1,022,399,427 de BOGOTA

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

Escaneado con CamScanner

en línea

180

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022399427 | | GONZALEZ POVEDA KIMBERLY MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 39 A NO 68 G 92 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2739389 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-11 | 2020-11 | 802649041 | 9411929288 | I | 2020/12/07 | 2020/11/18 | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | 0 | $370,600 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,197,543 | $191,700 | | | $1,197,543 | $149,700 | | | $0 | $0 | | | $1,197,543 | $29,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,197,543 | $191,700 | | | $1,197,543 | $149,700 | | | $0 | $0 | | | $1,197,543 | $29,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,197,543 | $191,700 | | | $1,197,543 | $149,700 | | | $0 | $0 | | | $1,197,543 | $29,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1022399427 | GONZALEZ KIMBERLY | 230301 | 30 | $1,197,543 | $191,700 | EPS005 | 30 | $1,197,543 | $149,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,197,543 | $29,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,197,543 | $191,700 | | | $1,197,543 | $149,700 | | | $0 | $0 | | | $1,197,543 | $29,200 | | $0 | $0 |

3822

Escaneado con CamScanner

en línea

## Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022399427 | | GONZALEZ POVEDA KIMBERLY MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 39 A NO 68 G 92 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2739389 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-11 | 2020-11 | 802649041 | 9411929288 | I | 2020/12/07 | 2020/11/18 | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | 0 | $370,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $191,700 | $0 | $0 | $191,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $191,700 | $0 | $0 | $191,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,200 | $0 | $0 | $29,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $29,200 | $0 | $0 | $29,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $149,700 | $0 | $0 | $149,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $149,700 | $0 | $0 | $149,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$370,600** | **$0** | **$0** | **$370,600** |

PLANILLA PAGADA





Escaneado con CamScanner