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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-F1-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6697 2020	C.D.P. No.:	3693	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	PAULA CAMILA PEÑUELA SASTOQUE			C.C.	53.116.717 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-11-07	Fecha Terminación inicial:	2020-11-30	Valor Mensual:	$ 2.984.220 Valor a cobrar: $ 2.984.220

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.392.284	5680	2020-11-25	2021-01-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 0	$ 0	0
2	FEBRERO	$ 0	$ 0	0
3	MARZO	$ 0	$ 0	0
4	ABRIL	$ 0	$ 0	0
5	MAYO	$ 0	$ 0	0
6	JUNIO	$ 0	$ 0	0
7	JULIO	$ 0	$ 0	0
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 2.984.220	$ 369.500	9412737981
12	DICIEMBRE	$ 2.984.220	$ 369.500	9413702603
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.312.484	$ 9.877.768	$ 5.968.440	$ 3.909.328

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA , URGENCIAS U QUIRURGICOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVIOCIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las requeridas en la orden)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.	Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan	se realiza entrega de turno de turno informando cambios y evolucion de paciente registrado en el libro de entrega de turno en el servicio de san camilo
2	Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar medidas de control inmediato, documentación de las acciones.	De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar.	se realiza plan de cuidado de enfermeria segun patologia y ordenes medicas registrado en nota de enfermeria en el servicio de san camilo
3	Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.	Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente.	notificar al medico de turno y en sistemas sucesos relacionados con infecciones intrahospitalarias
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperacion del paciente.	teniendo en cuenta la evolucion medica del pacientes establecer plan de cuidado de enfermeria
5	Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolucion y los soportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion.	revision diaria de evolucion medica y cambios de incidencias.

9	Realizar el registro y el envio oportuno de los informes solicitados por la Institucion u otras Entidades.	Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud	se envia informacion solicitada por coordinacion de enfermeria en casos especificos,
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente	se comentan casos especificos con coordinacion de enfermeria,
11	Participar en los analisis a los que sea convocados.	Promover procesos de mejoramiento continuo	se participa en comites de retroalimentacion y analisis de casos especificos,
12	Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos	implementar planes de mejora definidas para el area de san camilo
13	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del area.	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.	seguimiento y cumplimiento de protocolos institucionales.
14	Mantener la reserva de la información.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes	velar por la privacidad de la historia clinica e informacion del estado de salud del paciente
15	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad.	informar a tiempo los cambios de turno realizados,
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		se asiste a capacitaciones programadas dejando evidencia en listado de asistencia

Observaciones:

Paula Camila Pañuela S.
Firma del Contratista

Se anexar certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener cuenta nueva se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 53.116.717 **de** bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Nini Johanna Alvarez R.
Enfermera Profesional
RUN 101125
U.C.A.

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53136717		PEÑUELA SASTOQUE PAULA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 a # 18-14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E	4637168	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	92033920034221208	94137026403	I	2020/12/04	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$369,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,100	$0	$0	$191,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$191,100	$0	$0	$191,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,300	$0	$0	$149,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$149,300	$0	$0	$149,300
TOTAL				1	$369,500	$0	$0	$369,500

2020/12/04 11:54 AM