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

No. CONTRATO - OPS:	PS 2400-2020	**C.D.P. No.:**	11
Proceso al que pertenece:	CIRUGÍA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES JORGE ELIECER GAITAN		
Nombre del Contratista:	DORA CRISTINA RODRIGUEZ PORTELLA	**C.C.**	51,966,945 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 2.984.220	**Valor a cobrar:**	$ 3.581.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.487.000	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 3.879.486	2802	2020-08-25	2020-09-30
3	$ 1.740.795	3232	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 4.625.391	3444	2020-11-01	2020-11-30
5	$ 7.858.446	3833	2020-11-17	2021-01-31
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	$ 362.000	40833631
2	MARZO	$ 3.183.168	$ 373.200	41476174-41477834
3	ABRIL	$ 2.984.220	$ 394.100	42015740
4	MAYO	$ 2.984.220	$ 369.400	42756857
5	JUNIO	$ 2.984.220	$ 369.400	43457196
6	JULIO	$ 3.282.642	$ 369.400	44227353
7	AGOSTO	$ 3.183.168	$ 418.700	8344833807
8	SEPTIEMBRE	$ 3.183.168	381700 - 12400	45486777 - 45496673
9	OCTUBRE	$ 3.680.538	$ 395.600	46075004
10	NOVIEMBRE	$ 3.282.642	$ 455.600	46809278
11	DICIEMBRE	$ 3.581.064	$ 406.300	47144864-47158693
12	ENERO	$ 3.581.064	$ 443.200	8348038050
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19.099.008	$ 39.690.126	$ 38.894.334	$ 795.792

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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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 clínica
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 procediemiento 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
7	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 cuadernos de registro de instrumentacón 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 participo 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, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

DIANA CRISTINA RODRIGUEZ POTELLA

Firma del Contratista

C.C. 51,966,945 **de** BOGOTA

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

Señor(es): DORA CRISTINA RODRIGUEZ PORTELLA
Nit: CC 51966945
Dirección: CALLE 4 No 41 B 10
Teléfono: 4084618 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	DORA CRISTINA RODRIGUI
Tipo y número de identificación	51966945
Número de radicación planilla	8348038050
Fecha de pago	1/19/2021
Número de autorización de pago	94009424
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$443.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$34.900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$229.200	1
EPS008	Compensar EPS	$179.100	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información