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-GA-F-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2018-07-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2416 2020 | C.D.P. No.: 11 | Proceso al que pertenece: GESTION DE INSUMOS Y MATERIAL SANITARIO | Unidad a la que pertenece:

Nombre del Contratista: [illegible] | C.C.: [illegible] | de:

Fecha Inicio: [illegible] | Fecha Terminación inicial: [illegible] | Valor Mensual: [illegible] | Valor a cobrar: [illegible]

ADICIÓN NÚMERO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE ADICIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.943.336	11859		
2	$ 10.332.136	12311	2020-08-01	2020-08-31
3	$ 4.476.456	12570		
4	$ 4.301.288	12714	2020-09-01	2020-09-30
5	$ 3.298.183	13133	2020-10-01	2020-10-31
6	$ 1.435.093	13444	2020-11-01	2020-11-30
7	$ 4.476.456	13835	2020-12-01	2021-01-31

Nº FTA	MES DE CORRELACIÓN CAUSADO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO RETENCIÓN DE ICA	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.976.000	$ 40.000	[illegible]
2	MARZO	$ 4.737.000	$ 40.000	[illegible]
3	ABRIL	$ 4.737.000	$ 37.000	[illegible]
4	MAYO	$ 3.790.000	$ 30.000	[illegible]
5	JUNIO	$ 4.345.000	$ 35.000	[illegible]
6	JULIO	$ 3.789.000	$ 30.000	[illegible]
7	AGOSTO	$ 3.790.000	$ 30.000	[illegible]
8	SEPTIEMBRE	$ 3.790.000	$ 30.000	[illegible]
9	OCTUBRE	$ 4.476.456	$ 35.000	[illegible]
10	NOVIEMBRE	$ 4.476.456	$ 35.000	[illegible]
11	DICIEMBRE	$ 3.584.366	$ 30.000	[illegible]
12	ENERO	$ 3.481.000	$ 30.000	[illegible]

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.968.128	$ 60.772.442	$ 44.780.434	$ 1.984.864

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: [illegible] Hasta: [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las obligaciones de la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Porte el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	
2	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	hoja de ruta
3	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reinducción y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reinducción y eventos a los cuales sea convocado.	lista de asistencia a reuniones
4	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además apoyo la implementación de los mismos.	programas ofimatica
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos extra y extra institucionales.	Apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos extra y extra institucionales.	
6	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Participo en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	hoja de registro
7	Mantener la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	Mantengo la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
9	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informo al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	coordinación área
10	Desarrollar actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	Desarrollo actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica.	inducción al inicio procedimiento
11	Cumplir la programación mensual de actividades.	Cumplo la programación mensual de actividades.	programación de actividades

10	Verificar las normas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado, e implementar los procesos de mejora definidos para el servicio	*Verificar las normas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado, e implementar los procesos de mejora definidos para el servicio*	programa ahorra
11	Brindar asesoría de conformidad con sus actividades profesionales	*Brindar asesoría de conformidad con sus actividades profesionales*	informa la central e farmacia
12	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales	*Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales*	planilla de pago sistema de seguridad social
13	Cumplir y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	*Cumplir y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas*	registro de la central de esterilizacion
14	Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo tomando en cuenta que la línea va por dentro del pantalón, el uso de gafas desechable es obligatorio, está prohibido portar joyas (pulseras, aretes, relej, anillos, etc.) y que se debe minimizar las telas de los sonidos sintas y sin estudio o otro tipo de maquillaje	*Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo tomando en cuenta que la línea va por dentro del pantalón, el uso de gafas desechable es obligatorio, está prohibido portar joyas (pulseras, aretes, relej, anillos, etc.) y que se debe minimizar las telas de los sonidos sintas y sin estudio o otro tipo de maquillaje*	
15	Verificar la programación quirúrgica de la sala asignada	*Verificar la programación quirúrgica de la sala asignada*	entrega de turno
16	Solicitar y registrar en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento	*Solicitar y registrar en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento.)*	registro de la central de esterilizacion
17	Solicitar a la farmacia el pequeño de sistema convencionales y dispositivos médicos necesarios para el procedimiento, verificando que los sistemas despachados por farmacia correspondan con los necesarios para el procedimiento quirúrgico	*Solicitar a la farmacia el pequeño de sistema convencionales y dispositivos médicos, necesarios para el procedimiento, verificar que los sistemas despachados por farmacia correspondan con los necesarios para el procedimiento quirúrgico*	registro de la farmacia hoja de gastos
18	Verificar todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.	*Verificar todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.*	carro de transporte
19	Responder la lista de chequeo de cirugía segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información	*Responder la lista de chequeo de cirugía segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información*	lista de chequeo
20	Preventar al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico	*Preventar al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico.*	hoja de registro
21	Cumplir los cinco aseos de ingreso al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico	*cumplir con el lavado de manos antes de ingresar al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico.*	
22	Cumple con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	*Cumple con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y las normas de comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.*	
23	Vela por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía	*Vela por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.*	hoja de recuento
24	Verificar el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables devuelva o deseche los elementos según corresponda	*Verificar el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables devuelva o deseche los elementos según corresponda*	hoja de recuento
25	Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. 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.	*Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. 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.*	registro de la central de esterilizacion
26	Cuenta en voz alta en conjunto con el auxiliar el instrumental quirúrgico, gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informe a la auxiliar de enfermería para el registro correspondiente	*Realice el conteo en voz alta en conjunto con el auxiliar el instrumental quirúrgico, gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informe a la auxiliar de enfermería para el registro correspondiente.*	hoja de recuento
27	Entregue las piezas anatomopatológicas a la auxiliar de enfermería para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra posteriormente registrelas en el espacio de observaciones de la lista de verificación	*Entrego las piezas anatomopatológicas a la auxiliar de enfermería para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra, posteriormente registro en el espacio de observaciones de la lista de verificación*	hoja de recuento
28	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos y colocarlos en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y verificar que no tengan partículas orgánicas adheridas. Aplicar detergente enzimático en gel o espuma para minimizar la carga biológica y tapar el contenedor	*Terminio el procedimiento quirúrgico recogo todo el instrumental y dispositivos médicos y los coloco en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y verifico que no tengas partículas orgánicas adheridas. Aplico detergente enzimático en gel o espuma para minimizar la carga biológica y tapar el contenedor*	carro de transporte
29	Trasladar el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, permita que le hagan el conteo respectivo y registrelo en el libro correspondiente	*Trasladé el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y realice la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, permito que le hagan el conteo respectivo y registrar en el libro correspondiente.*	carro de transporte
30	Registrar en la hoja de gastos de farmacia los consumos en las hojas de gastos de materiales utilizados en el procedimiento quirúrgico, para dar cumplimiento al proceso de auditoria y facturación.	*Registro en la hoja de gastos de farmacia los consumos en las hojas de gastos de materiales utilizados en el procedimiento quirúrgico, para dar cumplimiento al proceso de auditoria y facturación.*	registro de hoja de farmacia
31	Elaborar la hoja de gastos de material especializado cuando sea necesario	*Elaboro la hoja de gastos de material especializado cuando sea necesario*	registro de hoja de farmacia
32	Reporte los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico	*Reporto los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico.*	programa ahorra

Observaciones:

Rosalba Rojas

Firma del Contratista

C.C. 52.043.245 de

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	XIOMENA GARAVITO IZQUIERA
CARGO	LIDER MATERNO INFANTIL
FIRMA	

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	carmen rosalba rojas	**Nit:**	52045545
Tipo planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2021
Número de radicación:	48142917	**Total a pagar:**	$61,600
Fecha de vencimiento:	10/02/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	25/01/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	870996201
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$4,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$31,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$24,800
						$61,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: **181.61.206.103**

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	carmen rosalba rojas	**Nit:**	52045545
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2021
Número de radicación:	47848552	**Total a pagar:**	$369,400
Fecha de vencimiento:	10/02/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	08/01/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	854781156
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$29,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$191,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$149,300
						$369,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: **181.61.206.103**