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 2360 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	GESTION QUIRURGICA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LILIANA PAEZ VARGAS			C.C.	52.444.359 de 0
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación incial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 3.183.168
Valor a cobrar:	$ 3,183.168				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 198.948	0	01/08/2020	31/08/2020
2	$ 2.386.324	2714	01/09/2020	30/09/2020
3	$ 2.486.850	3232	01/10/2020	31/10/2020
4	$ 4.277.382	3444	01/11/2020	30/11/2020
5	$ 5.868.966	3833	01/12/2020	31/01/2021

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
2	FEBRERO	$ 2.785.272	$ 363.000	8340629090
3	MARZO	$ 3.183.168	$ 317.600	8341220923
4	ABRIL	$ 2.486.850	$ 363.000	8341820777
5	MAYO	$ 2.387.376	$ 154.300	8342246197
6	JUNIO	$ 2.486.850	$ 148.100	8343260346
7	JULIO	$ 2.785.272	$ 283.600	8343863140
8	AGOSTO	$ 2.586.324	$ 317.600	8344536485
9	SEPTIEMBRE	$ 2.785.272	$ 295.000	8345282304
10	OCTUBRE	$ 3.183.168	$ 317.600	8346013155
11	NOVIEMBRE	$ 2.984.220	$ 363.000	8346637909
12	DICIEMBRE	$ 2.984.220	$ 340.300	8347118134
13	ENERO 2021	$ 3.183.168	$ 340.300	8347915093

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 19.099.008	$ 34.517.478	$ 33.821.160	$ 696.318

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 CALIDAD DE INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las extraídas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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.	Portó el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
2	Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales fue convocado	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
3	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	cumplió con los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
4	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Apoyó a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales. 6. Participó en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área. 7.Mantuvo la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales. 6. Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área. 7.Mantener la reserva de la información a la cual tiene acceso con ocasión a sus actividades.	Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes. 9.Informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
6	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes. 9.Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Atendió a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
7	Atender a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa.	Desarrolló actividades de docencia dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica. 12.Cumplió la programación mensual de actividades.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
8	.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. 12.Cumplir la programación mensual de actividades.	Notificó los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participó en los análisis a los que sea convocado, e implementó las acciones de mejora definidas para el servicio.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
9	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.	Emitió conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
10	Emitir conceptos de conformidad con sus actividades profesionales	Acreditó 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	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
11	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.	Custodió los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	libros del servicio
12	Custodiar y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Ingresó al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalón, el uso de gorro desechable es obligatorio.	no aplica
13	Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo teniendo en cuenta que la blusa va por dentro del pantalón, el uso de gorro desechable es obligatorio, está prohibido portar joyas (pulseras, aretes, reloj, anillos, etc.) y que se debe mantener las uñas de las manos cortas y sin esmalte u otro tipo de maquillaje.	Verificó la programación quirúrgica de la sala asignada.	no aplica
14	Verificar la programación quirúrgica de la sala asignada.	Solicitó y registró en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento.	no aplica
15	Solicitar y registrar en la Central de esterilización el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario para cada procedimiento.	Solicitó a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos médicos, necesarios para el procedimiento, verificando que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirúrgico.	no aplica
16	.Solicitar a la farmacia el paquete de suturas convencionales y dispositivos médicos, necesarios para el procedimiento, verificando que las suturas despachadas por farmacia correspondan con las necesarias para el procedimiento quirúrgico.	Trasladó todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.	se registró en formatos normativos de la subred.
17	Trasladar todos los dispositivos médicos estériles en los carros de transporte para material estéril.	verificó la lista de chequeo de cirugia segura e informó a la auxiliar circulante, verificando el registro de la información.	se registró en formatos normativos de la subred.
18	Responder la lista de chequeo de cirugía segura e informar a la auxiliar circulante, verificando el registro de la informacion.	Presentó al paciente e informó sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico.	registro en educacion medica
19	Presentarse al paciente e informarle sobre su rol durante el procedimiento quirúrgico.	realizo el lavado de las manos antes de ingresar al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico.	registro en historia clinica de dinamica gerencial.
20	Lavarse las manos antes de ingresar al quirófano, según las normas para lavado quirúrgico.	Cumplió 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.	no se realizan por aislamiento preventivo.
21	Cumplir 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.	Veló por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	se entregaron soportes solicitados en los terminos establecidos.
22	Velar por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Verificó el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables realizo la devolucion o desecho de los elementos según corresponda.	se entregaron soportes solicitados en los terminos establecidos.
23	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.	Revisó 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 informó inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	no aplica.
24	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.	Durante el procedimiento informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo. 31.Participó activamente en el procedimiento quirúrgico	inscripcion actualizada.
25	Contar 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 o informe a la auxiliar de enfermeria para el registro	Durante el procedimiento informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo. 31.Participó activamente en el procedimiento quirúrgico	verificacion a diario en el ingreso a la unidad.
26	Durante el procedimiento informar del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo. 31.Participar activamente en el procedimiento quirúrgico	Contó el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas, etc. antes del cierre de la cavidad. Informó al cirujano tratante y al auxiliar de enfermería, verificó el registro de la información.	registrado en agendas y cuadros de programacion
27	Contar el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas, etc. antes del cierre de la cavidad. Informar al cirujano tratante y al auxiliar de enfermería, verifique el registro de la información.	Entregó las piezas anatomopatológicas a la auxiliar de enfermería para su debido procesamiento, informando el nombre y el destino de la muestra posteriormente registrarlas en el espacio de observaciones de la lista de verificación	registro en educacion medica

Observaciones:	
HORAS	192
FACTURA	

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

Liliana Paez Vargas
Firma del Contratista

C.C. 52.444.359 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	REFERENTE GESTION QUIRURGICA
FIRMA	

Señor(es): LILIANA PAEZ VARGAS
Nit: CC 52444359
Dirección: CR 5 N 8 A 24 SUR
Teléfono: 3186411918 **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	LILIANA PAEZ VARGAS
Tipo y número de identificación	52444359
Número de radicación planilla	8347915093
Fecha de pago	1/12/2021
Número de autorización de pago	56095276
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	2
Total Pagado	$340.300
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	$191,000	1
EPS008	Compensar EPS	$149,300	1

PAGADO 56095276

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52444359	PAEZ VARGAS LILIANA	EPS008	230301																				1.193.688	1.193.688	0	0	0			191.000	0	0	149.300	0

PAGADO
$0

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