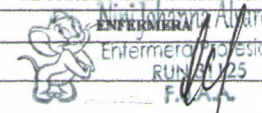


 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-PT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04</p>																																																																																																																																																																
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																		
No. CONTRATO - OPS: PS 3388 2021 C.D.P. No.: 305		Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																																																
Nombre del Contratista: LISETH LAUSCIMAR CASTRO TELLEZ		C.C. 52.443.090 de: BOGOTA																																																																																																																																																																
Fecha Inicio: 2021-02-09	Fecha Terminación inicial: 2021-03-31	Valor Mensual: \$ 3.876.000 Valor a cobrar: \$ 3.876.000																																																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 4.590.000</td><td>792</td><td>2021-01-04</td><td>2021-04-30</td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 4.590.000	792	2021-01-04	2021-04-30	2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 2.856.000</td><td>\$ 377.900</td><td>9416208217</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 3.162.000</td><td>\$ 429.200</td><td>9417392709</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 3.876.000</td><td>\$ 509.600</td><td>9418529576</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0	2	FEBRERO	\$ 2.856.000	\$ 377.900	9416208217	3	MARZO	\$ 3.162.000	\$ 429.200	9417392709	4	ABRIL	\$ 3.876.000	\$ 509.600	9418529576	5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 6.446.400</td> <td>\$ 11.037.192</td> <td>\$ 9.894.000</td> <td>\$ 1.143.192</td> </tr> </table>	Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 6.446.400	\$ 11.037.192	\$ 9.894.000	\$ 1.143.192
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																														
1	\$ 4.590.000	792	2021-01-04	2021-04-30																																																																																																																																																														
2																																																																																																																																																																		
3																																																																																																																																																																		
4																																																																																																																																																																		
5																																																																																																																																																																		
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	ENERO	\$ 0	\$ 0	0																																																																																																																																																														
2	FEBRERO	\$ 2.856.000	\$ 377.900	9416208217																																																																																																																																																														
3	MARZO	\$ 3.162.000	\$ 429.200	9417392709																																																																																																																																																														
4	ABRIL	\$ 3.876.000	\$ 509.600	9418529576																																																																																																																																																														
5																																																																																																																																																																		
6																																																																																																																																																																		
7																																																																																																																																																																		
8																																																																																																																																																																		
9																																																																																																																																																																		
10																																																																																																																																																																		
11																																																																																																																																																																		
12																																																																																																																																																																		
13																																																																																																																																																																		
14																																																																																																																																																																		
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																																														
	\$ 6.446.400	\$ 11.037.192	\$ 9.894.000	\$ 1.143.192																																																																																																																																																														
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 SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																																																																																																																																		
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30																																																																																																																																																																		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																																																
1	Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.	Informar la evolución clínica, 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 demás relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan. RECIBO TURNO EN EL SERVICIO DE INGRESOS Y SE FIRMA LIBRO																																																																																																																																																																
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 patología, la evolución y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar. REALIZAR PLAN DE CUIDADO DE CADA PACIENTE																																																																																																																																																																
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 específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente. ASIGNAR ACTIVIDADES AL MPERSONAL A CARGO																																																																																																																																																																
4	Vetear por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperación del paciente. TRAMITAR INGRESO Y EGRESO PACIENTES A PISO																																																																																																																																																																
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 evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la información. REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y ACTUALIZACION DE KARDEX Y TARJETAS DE MADICAMENTOS																																																																																																																																																																
6	Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.	Dejar constancia científica y legal de lo actuado. ASISTIR A CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA INSTITUCION SEGUN PROGRAMACION																																																																																																																																																																
7	Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades. COORDINAR TRASLADOS DE LOS PACIENTES																																																																																																																																																																
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario. UTILIZAR Y VERIFICAR EL CORRECTO USO DE LOS EPP																																																																																																																																																																
9	Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.	Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud. REPORTE Y NOTIFICACION DE EVENTOS EN SALUD																																																																																																																																																																
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente. ASISTIR A ESTUDIOS DE CASO																																																																																																																																																																
11	Participar en los análisis a los que sea convocados.	Promover procesos de mejoramiento continuo. CONTROL Y USO RACIONAL DE LOS INSUMOS																																																																																																																																																																
12	Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, vetear por el uso racional de los mismos. INFORMAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE AL MEDICO																																																																																																																																																																
13	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN LOS CORRECTOS																																																																																																																																																																
14	Mantener la reserva de la información.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes. RESPETAR LA INTIMIDAD DEL PACIENTE SEGUN SU DIAGNOSTICO																																																																																																																																																																

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, gestión ambiental y calidad.	DESINFECCIO E INVENTARIO DEL CARRO DE PARO
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		INFORMAR EN LA ENTREGA DE TURNO LOS CAMBIO Y SE FIRMA LIBRO

Observaciones:	 Firma del Contratista
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	C.C. 52.443.090 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	 Enfermera Profesional RUBEN 25 F.A.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3244390		CASTRO TILLETZ LISETH LAUSCMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 b sur 10 26	SOACIA-CUNDINAMARCA	9062735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2021-03	953881269	9418520526	I	2021/04/23	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	\$509,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,200	\$0	\$0	\$248,200
PROTECCION	230201		0	1	\$248,200	\$0	\$0	\$248,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$67,500	\$0	\$0	\$67,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7		2	1	\$67,500	\$0	\$0	\$67,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$193,900	\$0	\$0	\$193,900
FAMISANAR	EPS017		7	1	\$193,900	\$0	\$0	\$193,900
TOTAL				1	\$509,600	\$0	\$0	\$509,600

228 horas

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT: 900959051-7

DEBE A: Liseth Lauscaran Castro Téllez

CEDULA: 52443090 DE Bogotá

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos setenta y seis mil
(\$3'876.000 =).

POR CONCEPTO DE : REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS O HONORARIOS COMO
Enfermera.

NOMBRE: Liseth Castro Téllez

CEDULA: 52443090 DE Bogotá

TELEFONO: 3006497717

DIRECCION: Cll 26b s 10b - 26