

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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4542 2021 C.D.P. No.: 751 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MAYRA XIMENA REDONDO AVILA C.C. 1032427663 de BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-04-21 Fecha Terminación Inicial: 2021-04-30 Valor Mensual: \$ 3.672.000 Valor a cobrar: \$ 3.672.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	\$ 918.000	\$ 8.8.200	9417265547
2	ABRIL	\$ 3.672.000	\$ 684.100	9418480697
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5.814.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 5.814.000	PAGOS REALIZADOS \$ 4.590.000	SALDO DEL CONTRATO \$ 1.224.000
---------------------	--	--	----------------------------------	------------------------------------

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA (O) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD 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 PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de ABRIL del 2021	Programación de Turnos
2 Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de ABRIL del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3 Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en ABRIL del 2021	Aplicativo Almera
4 Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y acciones de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar recuento de tratamiento	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de ABRIL del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5 Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de ABRIL del 2021	Libro de novedades
6 Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clínica en físico
7 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica
8 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del ingreso y durante cuando así lo amerite	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinamica y/o formato en físico en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica o formato físico
9 Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica o formato físico
10 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica o formato físico
11 Revisar diariamente que los venoclips, drenajes, buretas y demás elementos invasivos del paciente que maneje según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica o formato físico
12 Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de ABRIL del 2021	Libro de novedades
13 Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de ABRIL del 2021	Sistema de Vigilancia
14 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de ABRIL del 2021	Libro de inventario
15 Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo dinamico
16 Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de ABRIL del 2021	Programación de Turnos
17 Transmitir de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de ABRIL del 2021	Aplicativo Dinamica o formato físico / Historia Clínica
18 Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Salud	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinamica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ABRIL del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica

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


 Firma del Contratista
 C.C. 1.032.427.663 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

C.C. No. 52.431.209 de Enfermería

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA • ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA • ICBF						
CC 1032427643		REDONDO AVILA MAYRA JUMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR N24H54	BOGOTA BOGOTA D.E.	2094104	SI							

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	95046171	9418489097	1	2021/04/16	2021/04/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$684,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIF	DU	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,800	\$0	\$0	\$353,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$353,800	\$0	\$0	\$353,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,900	\$0	\$0	\$53,900	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$53,900	\$0	\$0	\$53,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,400	\$0	\$0	\$276,400	
EPS SUPA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$276,400	\$0	\$0	\$276,400	
TOTAL				1	\$684,100	\$0	\$0	\$684,100	

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 4 del Mes de Abril de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Mayra Ximena Redondo Avila

C.C. No. 1032427663

La suma de: \$3.672.000

Total Horas: 216

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato
No. PS 4542 2021, correspondiente al mes de abril 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 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.

Cordialmente,

Mayra Redondo

C.C. No. 1032427663

Dirección: calle 13 sur # 24H-54

Teléfono: 3002340888