Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS, CAPACITACIÓN
FORMATO INFORME DE CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-GA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	FS 4360 2021	C.D.P. No.:	751
Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	YENY SIRLEY VELANDIA SANABRIA	C.C.	1022331912 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-04-01	Fecha Terminación Inicial:	2021-04-30
Vrlr. Mensual:	$ 1.652.400	Valor a cubrir:	$ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.717.900	1224	2021-04-30	2021-06-15
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	NUMERO DE PLANILLA
1				
2				
3				
4	ABRIL	$ 1.982.880	$ 281.200	834941476
5	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.200	835009260
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.139.500	$ 6.857.460	$ 3.635.520	$ 3.222.180

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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda asignada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contratadas de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO del 2021	Programación de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, orden de hospitalización y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de atención y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparación en el 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo accidentes laborales en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar oportunamente los accidentes laborales ocurridos a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de soporte.	Se realizo el reporte de los eventos de seguridad al paciente en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se presentaron el reporte del 100% de las alteraciones en la condición del paciente al equipo de trabajo el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	7. Realizar la Historia clínica de los pacientes asignados consignando su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo el registro en las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotatoria y terminal de las unidades del paciente en el mes de los diferentes ciclos de servicios durante el mes de MAYO del 2021	Formatos de Limpieza y desinfección
9	9. Realizar registro en Historia clínica, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las Planillas en Word este fallo en el sistema para el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de MAYO del 2021	
11	11. Responder por los herramientas, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, el igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes de MAYO del 2021	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de MAYO de 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de MAYO del 2021	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotatoria y terminal de las unidades del paciente en cada uno de los diferentes ciclos del servicio durante el mes de MAYO del 2021	Formatos de Limpieza y desinfección
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la misma en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería correspondiente, las prescripciones establecidas en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de fluidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los volumenes de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de fluidos administrados y eliminados en el 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme dotamado con carnet las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la prestación de las actividades para el mes de MAYO del 2021	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad a pacientes y a la familia, usando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la calidez con paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021 y no hay reporte en PQR y felicitaciones con la prestacion de los servicios	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos y tener en cuenta de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educación a los usuarios en el 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de MAYO del 2021	Registros formato de educacion anexado en Historia clinica
21	21. Garantizar la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo en 100% de la confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021	
22	22. Ejecutar las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades se ejecutaron a los usuarios asignados realizando teniendo en cuenta las competencias técnicas en el mes de MAYO del 2021	

Observaciones:

Yeny Sirley Velandia

Firma del Contratista

C.C. 1022 331 912 de BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	C.C. No. 52.[illegible]
FIRMA	

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 5 del Mes de mayo de 2021

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

DEBE A:

Nombre: Yeny Enley velandia Fandiño
C.C. No. 1022931912.

La suma de: $ 1652400

Total Horas: 120

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 460 2021, correspondiente al mes de mayo 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE Auxiliar de enfermeria 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,

Yeny Yolandia
C.C. No. 1022193912
Dirección: Carrera 15 H 2 - 90
Teléfono: 3057886978

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YENY SIRLEY VELANDIA SANABRIA
No. Identificación: CC1022931912
Dirección: TV 5 X N 48 M 16 - SUR BARRIO MOLINOS
Telefono: 3057614631
Correo: YENYVELANDIA215@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8350092500

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YENY SIRLEY VELANDIA SANABRIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1022931912	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2021
Número de planilla	8350092500	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2021
Fecha pago	2021-05-13	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000203	**Total Pagado**	281200
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8350092500

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022931912
APELLIDOS Y NOMBRES: YENY SIRLEY VELANDIA SANABRIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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