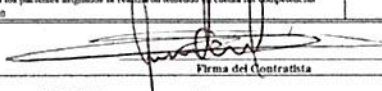


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO				CODIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																												
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																
No. CONTRATO - OPS:	PS 2118 202	C.D.P. No.:	31102	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA																																																																																																																																											
Nombre del Contratista:				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																											
C.C.:				BOGOTA																																																																																																																																												
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-11-30	Valor Mensual:	\$ 1.728.384																																																																																																																																											
				Valor a cobrar:	\$ 1.728.384																																																																																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 2.160.480</td><td></td><td>2020-08-01</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 3.828.264</td><td></td><td>2020-10-01</td><td>2020-10-31</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.596.120</td><td>344</td><td>2020-11-01</td><td>2020-11-30</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 4.501.000</td><td></td><td>2020-12-01</td><td>2021-01-31</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> </tbody> </table>			ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 2.160.480		2020-08-01	2020-08-31	2	\$ 3.828.264		2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 1.596.120	344	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 4.501.000		2020-12-01	2021-01-31	5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N° 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> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.512.336</td><td>\$ 280.400</td><td>8346788623</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 280.300</td><td>8340929327</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.404.312</td><td>\$ 259.300</td><td>8342066279</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.944.432</td><td>\$ 157.600</td><td>8342773077</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.890.420</td><td>\$ 157.600</td><td>8343200365</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 271.700</td><td>8343741463</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.920.192</td><td>\$ 271.700</td><td>8344140165</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 2.640.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8345211929</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.728.384</td><td>\$ 271.000</td><td>8345872769</td></tr> <tr><td>11</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 271.000</td><td>8346465954</td></tr> <tr><td>12</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 1.728.384</td><td>\$ 271.000</td><td>8347169868</td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1					2	FEBRERO	\$ 1.512.336	\$ 280.400	8346788623	3	MARZO	\$ 1.620.360	\$ 280.300	8340929327	4	ABRIL	\$ 1.404.312	\$ 259.300	8342066279	5	MAYO	\$ 1.944.432	\$ 157.600	8342773077	6	JUNIO	\$ 1.890.420	\$ 157.600	8343200365	7	JULIO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	8343741463	8	AGOSTO	\$ 1.920.192	\$ 271.700	8344140165	9	SEPTIEMBRE	\$ 2.640.000	\$ 271.700	8345211929	10	OCTUBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.000	8345872769	11	NOVIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.000	8346465954	12	DICIEMBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.000	8347169868	13				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																												
1	\$ 2.160.480		2020-08-01	2020-08-31																																																																																																																																												
2	\$ 3.828.264		2020-10-01	2020-10-31																																																																																																																																												
3	\$ 1.596.120	344	2020-11-01	2020-11-30																																																																																																																																												
4	\$ 4.501.000		2020-12-01	2021-01-31																																																																																																																																												
5																																																																																																																																																
6																																																																																																																																																
7																																																																																																																																																
8																																																																																																																																																
9																																																																																																																																																
10																																																																																																																																																
11																																																																																																																																																
12																																																																																																																																																
13																																																																																																																																																
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																												
1																																																																																																																																																
2	FEBRERO	\$ 1.512.336	\$ 280.400	8346788623																																																																																																																																												
3	MARZO	\$ 1.620.360	\$ 280.300	8340929327																																																																																																																																												
4	ABRIL	\$ 1.404.312	\$ 259.300	8342066279																																																																																																																																												
5	MAYO	\$ 1.944.432	\$ 157.600	8342773077																																																																																																																																												
6	JUNIO	\$ 1.890.420	\$ 157.600	8343200365																																																																																																																																												
7	JULIO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	8343741463																																																																																																																																												
8	AGOSTO	\$ 1.920.192	\$ 271.700	8344140165																																																																																																																																												
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.640.000	\$ 271.700	8345211929																																																																																																																																												
10	OCTUBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.000	8345872769																																																																																																																																												
11	NOVIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.000	8346465954																																																																																																																																												
12	DICIEMBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.000	8347169868																																																																																																																																												
13																																																																																																																																																
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																											
		\$ 10.748.388	\$ 22.834.252	\$ 19.629.540	\$ 3.204.712																																																																																																																																											
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 TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUÉBRITOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																																
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31																																																																																																																																																
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																														
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																													
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de DICIEMBRE del 2020	Programación de Turnos																																																																																																																																													
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Aplicativo Almera																																																																																																																																													
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las derivaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rotación y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																													
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, 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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico uno faltas en el sistema para el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales el mes de DICIEMBRE del 2020																																																																																																																																														
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de DICIEMBRE del 2020	Libro de inventario servicios																																																																																																																																													
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 DICIEMBRE del 2020																																																																																																																																														
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE del 2020	Listado de Asistencia																																																																																																																																													
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rotación y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																													
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieren los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requieren la necesidad de la toma en el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																																																																																													
18	Portar el uniforme debidamente en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Salud.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de DICIEMBRE del 2020	Concepto coordinadora																																																																																																																																													
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de su servicio	Reportes de PQR																																																																																																																																													
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en cuenta de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de DICIEMBRE del 2020	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica																																																																																																																																													
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020																																																																																																																																														
22	Ejercer 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 realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de DICIEMBRE del 2020																																																																																																																																														
Observaciones:		<div style="text-align: center;">  Firma del Contratista </div>																																																																																																																																														
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.	1.033.791.785	de	BOGOTA																																																																																																																																											

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

Señor(a): BRANDON STEVENS GOMEZ GARCIA
No. Identificación: CC1033791785
Dirección: CALLE 51 A N. 35 79 SUR
Telefono: 0000000
Correo: brandongomez2424@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8347169868

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BRANDON STEVENS GOMEZ GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1033791785
Número de planilla	8347169868
Fecha pago	2020-12-07
Número de autorización pago	5036608
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	21400	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS002	Salud Total EPS	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033791785
APELLIDOS Y NOMBRES: BRANDON STEVENS GOMEZ GARCIA

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
EPS002	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	21400	0

Brandon Gomez
CC. 1033791785.
S.H.7.
792 Horas.
/ al