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-011
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

252

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1044 2021	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	MATEO ALBERTO GUTIERREZ HERRERA	**C.C.**	79.834.335	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2021-02-28	**Valor Mensual:**	$ 1.762.560
				Valor a cobrar:	$ 2.313.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.203.200	656	2021-03-01	2021-03-31
2	$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
3	$ 3.249.720	1224	2021-04-15	2021-06-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.033.240		
2	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.200	9416950919
3	MARZO	$1.652.400	$ 281.200	9416899275
4	ABRIL	$1.652.400	$ 281.200	9417762 03
5	MAYO	$2.313.360	$ 281.200	9418061085
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.959.000	$ 10.890.520	$ 8.243.640	$ 2.646.880

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	se desarrollaron actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	se realizo la toma al 100% de los paciente asignados del mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignados de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de las notas de enfermeria en sistema dinamica o en fisico
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de las actividades asignadas en plataforma inumca o en formatos de notas de enfermeria en fisico
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	se realizo el reporte de sucesos de seguridad identificados en MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de plataforma de seguridad del paciente establecido por la subred
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	se garantizo el reporte del 100% de las observaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de la nota de enfermeria ya sea de manera digital o fisica
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	se realizo la revision de las historias clinicas de los paciente asignados en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio libro de actas donde se encuentra consignado el ingreso y manejo de [illegible]
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	se garantizo el proceso de desinfeccion rutinaria y terminal de la unidad del paciente asi como de las diferentes areas del servicio en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD	se realizo el registro de las actividades realizadas en el aplicativo de dinamica, y formatos en fisicos, ante faltas en el sistema en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio del aplicativo de dinamica
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	se garantizo el cumplimiento de la normas institucionales en el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de lista y post [illegible] de dichas normas institucionales
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio libro de actas del servicio donde se registra el inventario a diario
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales realizacionados con los procesos de enfermeria en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de la asistencia registrada de manera digital en aplicativo de almera

13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio actas de asistencia donde consta temas datos y las diferentes actividades institucionales
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de RIZ donde se registra dicho proceso de limpieza
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 paciente asignados y que requirieron la toma en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	se realizo la asistencia en la alimentacion a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando la precausiones establecidas en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los paciente en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio balance de liquidos en aplicativo de dinamica o en formato en fisico
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED	se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades en el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio de valuaciones (listas de chequeo) realizadas por el profesional de la unidad
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	se garantizo la atencion del paciente con calidad calidez y humanizacion a los paciente asignados en el mes de MAYO DEL 2021, y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	no se me notifico alguna PQR con respecto a mi atencion al usuario
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	se garantizo la educacion e informacion al 100% de los paciente asignados y a sus familias en el mes de MAYO DEL 2021.	se evidencia por medio de formatos de educacion al paciente y a la familia establecidos por la subred
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	se garantizo el 100% de la confidencialidad de la informacion de los paciente asignados en el mes de MAYO DEL 2021	no se entregara ningun documento a personas o entes que no esten autorizadas, siguiendo la normatividad de vigencia (ley 1995 de 1991)
22	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	el 100% de las actividades realizadas a los paciente asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas en el mes de MAYO DEL 2021	se evidencia por medio por medio de notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o en fisico

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. 79.834.335 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Melba Quintero
CARGO:	
FIRMA	

P/P

Mayerli Martinez
ENFERMERA JEFE
C.C. 52.847.358
F.U.C.S

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77331335		GUTIERREZ HERRERA MATEO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 63 sur 75d 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	20030209	7418761735	1	2021/03/10	2021/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

ADMINISTRADORA	CODIGO	NIT	DV	NO. AFILIADOS	VALOR DEUDA	INTERESES MORA	SALDO A FAVOR / NOVEDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$143,400	$0	$0	$143,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
Total (3)				3	$281,200	$0	$0	$281,200

CUENTA DE COBRO 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: Mateo Alberto Gutierrez Herrera

C.C. 79834335

La suma de $2313.360

Total Horas: 252

Por concepto de:

Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS1044202 correspondiente al mes de Mayo de 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE Auxiliar de Enfermería, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LASNECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

C.C: 79834335
Dirección: C-1163 Bis #70 D 23
Telefono: 3144468021

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de cobro febrero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrera C.C. 79.834.335.pdf	Cuenta de cobro febrero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrera C.C. 79.834.335.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro enero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrera C.C. 79.834.335.pdf	Cuenta de cobro enero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrera C.C. 79.834.335.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Marzo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79.834.335.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79.834.335.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79.834.335.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79.834.335.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >