

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-1A-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: P-9 2503 2021 C.D.P. No.: 302 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL – ENFERMERÍA
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: MARIA BIBIANA PRADA AREVALO C.C. 55 178 950 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-06 Fecha Terminación Inicial: 2021-03-31 Valor Mensual: \$ 1.652.400 Valor a cobrar: \$ 2.093.040

ADICION/OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	\$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	\$ 3.249.720	1224	2021-05-01	2021-06-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

N° CTA	MES DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$1.836.408	\$271.700	2327337775
2	FEBRERO	\$1.542.240	\$281.200	2327599680
3	MARZO	\$1.762.560	\$281.200	2327741177
4	ABRIL	\$1.652.400	\$281.200	2327977197
5	MAYO	\$2.093.040	\$281.200	2328067364
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$4.406.400	\$10.134.720	\$8.886.648	\$1.248.072

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 CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, 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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 Mayo del 2020	Programación de Turnos
2. Periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3. Tratamiento y preparación de los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada participación.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones adversas 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 Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al personal de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020	Aplicativo Almera
6. Informar a la enfermería jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios de estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7. Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8. Mantener el orden y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9. Mantener el orden y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener actualizado las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo 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 en el mes de mayo del 2020	Libro de Inventario servicios
11. Mantener por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, materiales y consumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y la	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Mayo 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 Mayo de 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
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, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se garantizó el cuidado de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de Mayo 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 Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18. Portar el uniforme debidamente en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de mayo del 2020	Concepto coordinadora
19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020	Reportes de PQR
20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa 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 mayo 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 mayo del 2020	
22. Garantizar la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de Mayo del 2020	

Firma del Contratista: *Maria Bibiana Prada Arevalo*
C.C. 55 178 950 de BOGOTA

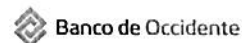
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MAYERLY MARTINEZ - Melba Quintana
CARGO: ENFERMERA
FIRMA: *Mayerly Martinez*

Mayerly Martinez
ENFERMERA JEFE
C.U.C.B.

SOI

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55178950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MARIA BIBIANA PRADA AREVALO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BÓGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 22 # 36 - 35	TELÉFONO:	8603777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE REPRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE CONEXIONADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	2328067364		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	02163432	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NI	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 145.400
SUBTOTAL:			1		\$ 145.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NI	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 113.600
SUBTOTAL:			1		\$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NI	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 22.200
SUBTOTAL:			1		\$ 22.200

TOTAL PAGADO:	\$ 281.200
----------------------	-------------------

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. Mes MAYO de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Maria Bibiana Prada Arevalo

C.C. No.55178950

La suma de: \$ 2,093,040 <

Total Horas: 228 <

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2503 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,

Maria Bibiana Prada Arevalo

C.C. No. 55 178 950.

Teléfono: 312 542 2100.



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Proveedor Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ 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			
MARIA BIBIANA PRADO AREVALO.pdf (Archivado)	MARIA BIBIANA PRADO AREVALO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBR ENE MARIA BIBIANA PRADO AREVALO.pdf	CUENTA DE COBR ENE MARIA BIBIANA PRADO AREVALO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO FEB MARIA BIBIANA PRADA AREVALO.pdf	CUENTA DE COBRO FEB MARIA BIBIANA PRADA AREVALO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARIA BIBIANA PRADA AREVALO 3.pdf	MARIA BIBIANA PRADA AREVALO 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE C. ABRIL MARIA BIBIANA PRADA.pdf	CUENTA DE C. ABRIL MARIA BIBIANA PRADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MAYO.xlsx	CUENTA DE COBRO MAYO.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >