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-TA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2651 2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA			C.C. 1,022,335,062	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	5/02/2021	Fecha Terminación inicial:	31/03/2021	Valor Mensual: $ 1,652,400	Valor a cobrar: $ 1,652,400

180 h
OK

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,478,600	792	1/04/2021	30/04/2021
2	3249720	1724	01/05/21	15/06/21
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,440,700	$ 281,200	9415687254
2	MARZO	$ 1,762,560	$ 281,200	9416872361
3	ABRIL	$ 1,652,400	$ 281,200	9418016541
4	MAYO	$ 1,652,400	281200	9419157434
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4,186,080	$ 9,914,400	$ 6,508,060	$ 3,406,340

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condicion de técnico en Auxiliar de Enfermeria para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/05/2021 Hasta: 31/05/2021

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.	Libro entrega y recibo de turno
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.	Dinamica nota de enfermeria
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.	Dinamica nota de enfermeria, formato de educacion al paciente y familiar.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras como caidas, quemaduras, perdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, ulceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplicaca las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion	Dinamica Actividades de enfermeria, escala morse, braden
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.	Dinamica nota de enfermeria, intranet reporte
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clinico de los pacientes de forma oportuna.	Dinamica nota de enfermeria
7	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.	Dinamica actividades de enfermeria, formato de limpieza y desinfeccion
8	Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiologia (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros)	Cumple con las normas del comité de epidemiologia.	Dinamica nota de enfermreca, lista de chequeo
9	Responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.	Libro de inventario
10	Mantener organizadas las Historias Clinicas de conformidad con el manual de Historias clinicas vigentes para la institucion.	Mantiene en orden las historias clinicas manuales de acuerdo con el manual de historias clinicas.	carpeta limpieza y desinfeccion
11	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad de conformidad con el objeto del contrato.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.	Dinamica nota de enfermeria
12	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institucion.	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan por la institución.	Listas de asistencia
13	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Realiza la desinfección oportuna de las camas libre aportando con el giro cama.	carpeta limpieza y desinfeccion
14	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Aplica el manual de toma de muestras de laboratorio clinico.	Dinamica nota de enfermeria, libro toma de laboratorios
15	Asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso.	Asiste a los pacientes en sus necesidades alimentarias.	Dinamica actividades de enfermeria
16	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realiza el control de liquidos administrados y eliminados de forma oportuna aplicando el protocolo institucional.	Dinamica control de liquidos administrados y eliminados
17	Portar el uniforme en forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentacion personal (cabello recogido, uñas cortas sin esmalte, no portar joyas y ropas no apretadas ni trasparentes).	Porta el uniforme de forma adecuada y las normas de bioseguridad y presentación personal.	Lista de chequeo aplicadas
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, evitando la robotica y conservando el respeto por la dignidad humana.	Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y a sus familias.	Dinamica nota de enfermeria, formatos de consentimientos de enfermeria, educacion al paciente y al familiar
19	impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situacion clinica del paciente.	Brinda educación a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patología de base.	Dinamica nota de enfermeria, formatos de consentimientos de enfermeria, educacion al paciente y al familiar
20	mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes.	Cumple con el protocolo de humanizacion en atencion en salud	actividades de enfermeria, consentimientos informados
21	ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformacion con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	cumple con las funciones asignadas de acuerdo a su perfil	Dinamica actividades de enfermeria,notas de enfermeria, formatos de educacion al paciente y familiar, libros de inventario, lista de chequeo, listas de capacitacion.

Observaciones:

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

Paola Chavez
Firma del Contratista

C.C. 1,022,335,062 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MAYERLY MARTINEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Melba Quintero P/P.

Mayerli Martinez
ENFERMERA JEFE
C.C. 52[illegible]
UCS

Clínica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022335062		CHAVEZ ARDILA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 94 40 - A10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7662647	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	10000019193	9419157434	I	2021/05/14	2021/05/10	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

Entidad	Codigo	Nit	DV	Dias	Valor Liquidado	Interes Mora	Valor Incapacidad	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022335062		CHAVEZ ARDILA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 94 40 - A10 sur	BOGOTA BOGOTA D.E.	7662647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000001695	9419157434	I	2021/05/14	2021/05/10	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
1	CC	1022335062	CHAVEZ YENNY	230201	30	$908,526	EPS024	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

CUENTA DE COBRO (CONSECUTIVO) N° MAYO DEL 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVIVIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900.959.051.7

DEBE A:

NOMBRE: Jenny Paola Chavez Ardila
CC N.° 1072335067

LA SUMA DE : 1 657 400

TOTAL HORAS: 180

POR CONCEPTO DE:

- HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N.° PS 7557 2021, CORRESPONDIENTE AL MES DE Mayo 2021.

- OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA EN SU CONDICIÓN DE Auxilios 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:

Jenny Paola Chavez Ardila

CC N.° 1072335067
DIRECCION Cra 94 # 40 A 10 Sur
TELEFONO 3046237889

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

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? 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		
	FEBRERO YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	FEBRERO YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANILLA FEBRERO.ods	PANILLA FEBRERO.ods	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA 3.pdf	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >