Secretaría Integración Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 283-2021	**C.D.P. No:**	303	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	WILLIAM RAMIRO VANEGAS RAMIREZ	**C.C.**	1072194360	**de:**	sibate
Fecha Inicio:	2021-02-26	**Fecha Terminación inicial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 1.762.560
Valor a cobrar:	$ 1.762.560				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.680	702	2021-04-01	31/04/2021
2	$ 3.304.860	1224	2021-05-01	15/06/2021
3	$ 4.406.480	1777	2021-06-16	2021-08-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.200	10352767[illegible]
3	MARZO	$ 1.540.280	$ 281.200	10363464[illegible]
4	ABRIL	$ 1.542.240	$ 281.200	10364455[illegible]
5	MAYO	$ 2.203.200	$ 281.200	10369772[illegible]
6	JUNIO	$ 1.542.240	$ 281.200	10371[illegible]2662
7	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.200	10381[illegible]8608
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 14.048.400	$ 9.932.760	$ 4.002.400

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 QUIRURGICOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 JULIO del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Cumplir los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según criterio medico orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes deJULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con la prescripción de examenes y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes deJULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos adversos en la prestación de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes deJULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar oportunamente los eventos adversos ocurridos a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes deJULIO del 2020	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 garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la historia clínica de los pacientes asignados verificando sus evoluciones diarias, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias elinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	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 deJULIO del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Unidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Diramica y en los formatos en fisico ante falla en el sistema para el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, tecnovigilancia, gestion ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mismas institucionales en el mes de JULIO del 2020	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, dotación y enseres, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y área donde se encuentre desarrollando la actividad	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de JULIO del 2020	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la Unidad de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de JULIO de 2020	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la unidad	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes deJULIO del 2020	Listado de Asistencia
14	14. Realizar desinfección 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 deJULIO del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requieron la necesidad de la toma en el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando los procedimientos establecidos según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos 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 pacientes asignados en el mes de JULIO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme decorando en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la unidad	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO del 2020	Concepto coordinadora
19	19. Observar trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados especiales a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JULIO del 2020	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2020	
22	22. Ejecutar las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y 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 tecnicas el mes deJULIO del 2020	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación de terminación con la empresa anterior (obligatorio)

Firma del Contratista

C.C. 1072194360 **de** sibate

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Tatiana P. Clavijo L.
C.C. No. 52.[illegible]204 Bta
Enfermera [illegible]

Scanned by TapScanner

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 7 del Mes de Julio de 2021

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

DEBE A:

Nombre: WILLIAM RAMIRO VANEGAS RAMIREZ

C.C. No. 1. 072.194.380

La suma de: $ 1.762.560

Total Horas: 192

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2814 2021, correspondiente al mes de JULIO 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,

WILLIAM RAMIRO VANEGAS RAMIREZ
C.C. No. 1.072.194.380
Dirección: DG 45B SUR # 52ª 29
Teléfono: 3132375023

Scanned by TapScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-07-14, 01:58:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038352008 **Referencia pago(PIN)** 8839533140

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-07-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM RAMIRO VANEGAS RAMIREZ				
Documento	CC 1072194380	**Dirección**	CR 3 #15 - 75 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132375023		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1072194380		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VANEGAS RAMIREZ WILLIAM RAMIRO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 871 871 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo Simple

Scanned by TapScanner