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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: [illegible] C.D.P. No: 902

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LAURA DANIELA TOVAR ANGEL

C.C. 1.010.247.496 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-08 Fecha Terminación inicial: 2021-03-31

Valor Mensual: $ 1.652.400 Valor a cobrar: $ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.478.600	7902	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.747.900	1274	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.222.800	1777	2021-06-15	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	$ 1.542.540	$ 281.200	83495535516
3	MARZO	$ 660.960	$ 281.200	83493149203
4	ABRIL	$ 2.093.040	$ 281.200	83498693789
5	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.200	83505627732
6	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.200	83511796355
7	JULIO	$ 1.652.400	$ 281.200	83518848167
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.222.800	$ 14.642.100	$ 9.363.900	$ 5.278.200

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 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación 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	PRODUTO 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 2021	Programacion de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, ordan de Enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y cumpliendo las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tratamiento requerido. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria proporcionando asistencia integral en la prestacion 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 de JULIO del 2021	Aplicativo Almera
5	5. Notificar inmediatamente los accidentes ocurridos durante el desempeño de sus funciones 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 de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
6	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 desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados consignando su evolucion diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
8	8. Mantener limpia y ordenada 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 de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
9	9. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes 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 los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes deJULIO del 2021	
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de JULIO del 2021	
11	11. Responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos ubicados a usuarios, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y el area donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de JULIO del 2021	Libro de Inventario servicios
12	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 encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de JULIO del 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JULIO del 2021	Listado de Asistencia
14	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 JULIO del 2021	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 requirieron la necesidad de la toma en el mes de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de del JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	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 administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el uniforme determinado en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Salud.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO del 2021	Concepto coordinadora
19	19. Brindar 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 caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en cuenta de acuerdo a la situacion clinica del paciente	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JULIO del 2021	Registro formato de educacion utilizado en Historia clinica
21	21. Mantener la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021	
22	22. Cumplir las actividades propias de la formacion tecnica 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 de JULIO del 2021	

Observaciones:

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

LAURA TOVAR

Firma del Contratista

C.C 1.010.247.496 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.481.204 Bta Enfermera P.U.J.
FIRMA	

Scanned by TapScanner

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 07 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: LAURA DANIELA TRUJILLO ANGEL

C.C. No. 1.010.247.496

La suma de: $ 1´652.400

Total Horas: 180 HORAS

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2579 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,

LAURA TRUJILLO

C.C. No. 1010247496
Dirección: Cra 13 A #40i-03 Sur
Teléfono: 3137181006

Scanned by TapScanner

Señor(es): LAURA DANIELA TRUJILLO ANGEL
Nit: CC 1010247496
Dirección: CARRERA 13A # 40 - 03
Teléfono: 3132181006 Fax:
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es) .

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

180 Horas

Nombre	LAURA DANIELA TRUJILLO
Tipo y número de identificación	1010247496
Número de radicación planilla	8351848162
Fecha de pago	7/8/2021
Número de autorización de pago	48574955
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2021
Periodo cotización pensión	Junio 2021
Periodo cotización caja	Junio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned by TapScanner