Secretaría Distrital 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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-20

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2014 2020 | C.D.P. No.: 11 | Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA | Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ | C.C. 52.243.830 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-07-01 | Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 | Valor Mensual: $ 972.216 | Valor a cobrar: $ 972.216

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.486.768	1	2020-01-08	2020-08-31
2	$ 1.512.336	2714	2020-01-09	2020-09-30
3	$ 2.142.036	3231	2020-01-10	2020-10-31
4	$ 2.202.240	3444	2020-01-11	2020-11-30
5	$ 4.140.920		2020-01-12	2021-01-31
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	$ 2.160.480	$ 271.700	8340215138
3	MARZO	$ 2.430.540	$ 272.100	8340881438
4	ABRIL	$ 2.160.480	$ 300.900	8341576201
5	MAYO	$ 1.782.396	$ 272.000	8342629133
6	JUNIO	$ 1.890.420	$ 158.000	8342867284
7	JULIO	$ 2.214.492	$ 271.700	8343915063
8	AGOSTO	$ 1.878.168	$ 274.200	8344666235
9	SEPTIEMBRE	$ 1.980.000	$ 271.700	44940294
10	OCTUBRE	$ 1.728.384	$ 271.700	8345575519
11	NOVIEMBRE	$ 1.314.292	$ 271.700	8346229637
12	DICIEMBRE	$ 1.836.408	$ 271.700	8346868427
13	ENERO	$ 972.216	$ 271.700	8347573[illegible]

Revisiones de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 11.180.484	$ 24.634.784	$ 22.348.276	$ 2.286.508

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN TODOS LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, EVALUACION Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-18-01

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Enero del 2021	Programacion de Turnos
2	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes Enero del 2021	Aplicativo Almera
6	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo en el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	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 Enero del 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	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 de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de Enero del 2021	
11	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Enero del 2021	Libro de Inventario servicios
12	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Enero del 2021	
13	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Enero del 2021	Listado de Asistencia
14	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 Enero del 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	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 Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	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 Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Enero del 2021	Consolidado coordinadora
19	Se garantizo la atencion del paciente con calaidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Enero del 2021	Registro formato de educacion al usuario
21	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021	
	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Enero del 2021	

Se anexa certificacion 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

Firma del Contratista

C.C. 52.243.830 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	Juliana P. Clavijo C.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 B/ Enfermera P.U.J
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ
No. Identificación:	CC52243830
Dirección:	CRA 72 B # 66 - 05 SUR
Telefono:	8018449
Correo:	ml-vargas@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8347573908

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC52243830
Número de planilla	8347573908
Fecha pago	2021-01-05
Número de autorización pago	84161706
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	21400	1
231001	Colfondos	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

TIPO DOCUMENTO:	CC
NÚMERO DOCUMENTO:	52243830
APELLIDOS Y NOMBRES:	MELBA LILIANA VARGAS GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	21400	0

1-18

108 HORAS

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