Secretaría 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 – 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:	PS 6443 2020	C.D.P. No.:	3140	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	WENDY YANGERI MARIN MAYA			C.C.	1,012,385,436 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-01-01	Fecha Terminación Inicial:	2021-01-18	Valor Mensual:	$ 1,728,384 Valor a cobrar: $ 1,080,240

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	DICIEMBRE	$ 1,674,372	$ 278,500	47196831
2	ENERO	$ 1,080,240	$ 281,200	47829934
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4,861,080	$ 4,861,080	$ 2,754,612	$ 2,106,708

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 AUTOMA EN SU CONDICIÓN 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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relación de actividades para el período: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-18

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO/EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MANERA PUNTUAL Y A ACORDE AL SERVICIO DE LA PROGRAMACION O A NECESIDAD DE LA SUB RED	SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	SE REALIZA LA TOMA DE SIGNOS VITALES DE ACUERDO AL PROTOCOLO EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS Y CONDICION DEL PACIENTE	SE REALIZA LA TOMA AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE INFORMA SE ORIENTA AL PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR SE AYUDA EN PREPACION PARA CADA EXAMEN SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION	SE REALIZO LA PREPARACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA Y BARRERAS DE SEGURIDAD SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS PRACTICAS
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE NOTIFICA SIEMPRE AL MEDICO INMEDIATO Y JEFE DE TURNO DE ALGUNA ACCION INSEGURA HACIA EL PACIENTE Y SE HACE EL REPORTE EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS	SE REALIZO EL REPORTE DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS
6	INFORMAR A 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 INFORMA DE MANERA OPORTUNA AL MEDICO TRTANTE Y JEFE DE TURNO SOBRE CADA CAMBIO DEL PACIENTE	SE GARANTIZO EL REPORTE DEL 100% DE DESVIACIONES EN LA EVOLUCION DEL PACIENTE AL EQUIPO DEL TRABAJO
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	SE REVISA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE DIARIAMENTE DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ORDENES MEDICAS OPORTUNAS	SE REALIZO LA REVISON DE LAS HISTORIAS CLINICAS DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DEL PACIENTE DESPUES DE CADA ACTIVIDAD DURANTE EL TURNO	SE GARANTIZO LE PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE 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 REALIZA SIEMPRE EL REGISTRO DE CADA ACTIVIDAD ASIGNADA EN LOS APLICATIVOS DE DINAMICA Y FORMATOS FISICOS DADOS POR LA INSTITUCION	SE REALIZO EN REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA Y EN LOS FORMATOS FISICOS ANTE FALLAS EN EL SISTEMA
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE CUMPLEN LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, EPIDEMIOLOGIA ESTABLECIDAD POR LA INSTITUCION	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS INSTITUCIONALES
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES	SE VERIFICA Y SE DILIGENCIA DIARIAMENTE LOS FORMATOS DE INVENTARIOS DE LA INSTITUCION	SE REALIZO LA REVISION DIARIA DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	SE REALIZAN OPORTUNAMENTE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LOS PROCESOS DE ENFERMERIA	SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES TENIENDO EN CUENTA LOS DOCUMENTOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ENFERMERIA
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	SE ASISTE A LAS REUNIONES CAPACITACIONES OPORTUNAMENTE ASIGNADAS POR LA INSTITUCION	SE REALIZO LA PÁRTICIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	SE REALIZA DESINFECCION RUTINARIA Y TERMINAL DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION	SE GARANTIZO PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIO Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DIFERENTESA REAS DEL SERVICIO
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO.	SE REALIZA LA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO SIGUIENDO ORDEN CLINICA A TIEMPO PARA AGILIZAR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE Y SEGUN PROTOCOLO	SE REALIZO LA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y QUE REQUIRIERON LA NECESIDAD DE LA TOMA
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	SE ASISTE A LOS PACIENTES ASIGNADOS LA ALIMENTACION QUE LO REQUIERAN CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CON LAS DEBIDAS PRECAUCIONES	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	SE HACE EL CONTROL DEL REGISTRO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORTUNA DEACUERDO AL PROTOCOLO DE LA INSTITUCION	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	SE PORTA EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUB RED	SE REALIZO EL USO ADECUADO DEL UNIFORME DURANTE LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	SE GARANTIZA HUMANIZACION AL PACIENTE Y FAMILIAR EN TODO MOMENTO CONSERVANDO LA DIGNIDAD HUMANA DEL PACIENTE	SE GARANTIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIDAD CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS Y NO HAY REPORTE RELACIONADOS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	GARANTIZAR SIEMPRE EN CADA TURNO LA EDUCACION AL PACIENTE Y AL FAMILIAR BRINDANDO INFORMACION OPORTUNA	SE GARANTIZO LA EDUCACION E INFORMACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS INCLUIDO SU FAMILIAR
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	DAR CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LOS DATOS DE LA HISTORIA CLINICA	SE GARANTIZO AL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
22	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.	SE EJCUTA PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SUS ESTADO DE SALUD LO REQUIERA	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS

Observaciones:

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

WENDY MARIN
Firma del Contratista

C.C. 1,012,385,436 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE:	Melba Quintero
CARGO:	
FIRMA	

P/ Mayerli Martinez
ENFERMERA JEFE
C.C. 52.877.358
P.I.C.S

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012385436	Wendy Yangeri Marin Maya		Carrera78c#78-85 que	3014659	Dannawendy@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	12/01/2021	47829934	$281,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA 47829934

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