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

CÓDIGO: AP-GA-FT-404
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3301 2021 | C.D.P. No.: 202

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: BLANCA CECILIA HERRERA PEREZ | C.C. 51.978.451 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-01 | Fecha Terminación Inicial: 2021-12-31 | Valor Mensual: $ 1.852.400 | Valor a cobrar: $ 1.852.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	791	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.239.760	1134	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.223.800	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	$ 187.800	9413842989
3	MARZO	$ 1.917.800	$ 187.800	9414857359
4	ABRIL	$ 0	$ 187.800	9417937025
5	MAYO	$ 2.242.200	$ 187.800	9418097066
6	JUNIO	$ 1.765.560	$ 187.800	9421037291
7	JULIO	$ 1.852.400	$ 187.800	9423454863
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Firmatario del contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.855.600	$ 13.836.760	$ 9.988.200	$ 4.608.360

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, ORDENADAS Y DISPUESTAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA EN SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-07-01 | Hasta: 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las subyacentes en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de manera oportuna con la programación de apoyo asignado con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	De desarrollar las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JULIO del 2021	Programación de Turnos
2	2. Gestionar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al auxiliar y realizando las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados al mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados al mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería proporcionado asistencia hospitalaria en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta los procesos seguros el mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5	5. Verificar derechos/deberes los usuarios hospitales orientados a sus problemas de cuidado de forma, guía inmediata y en el sistema de registro.	Se realizo el reportes de los usuarios de seguridad identificados en el mes de JULIO del 2021	Aplicativo Alarma
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre las novedades del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	De garantizo el reporte del 100% de las novedades en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados diariamente en evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotación 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 desinfección
9	9. Realizar registro diarios en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas 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 las formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de JULIO del 2021	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, el aseo que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área 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, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	De realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de JULIO de 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se revisa la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JULIO del 2021	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotación 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 desinfección
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	De 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 Clínicas Aplicativo Dinámica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados cumpliendo las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria cumpliendo las precauciones establecidas en el mes de JULIO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18	18. Portar el uniforme establecido de acuerdo las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO del 2021	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a 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 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de ser servicio	Reporte de PQR
20	20. Suministrar información al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en cuenta 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 2021	Registro formato de educacion dejado 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 información de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2021	
22	22. Cumplir las actividades propias de la Dimensión Gestión de conformidad con las normas y/o 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, pensión y ARL.
En caso de haber contrato nuevo se debe anexar nuevamente la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Blanca C. Herrera Perez
Firma del Contratista

C.C. 51.978.451 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	Tatiana P. Clavijo S. C.C. No. 52 [illegible] 04 Bta Enfermera PU 1
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51978451		HERRERA PEREZ BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 5 ESTE # 97 A 51 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7614709	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	18900209	542145486	I	2021/07/14	2021/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$147,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$927,490	$148,400			$927,490	$116,000			$0	$0			$927,490	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$927,490	$148,400			$927,490	$116,000			$0	$0			$927,490	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$927,490	$148,400			$927,490	$116,000			$0	$0			$927,490	$22,600		$0	$0
1	CC	51978451	HERRERA BLANCA	CE0251	30	$927,490	$148,400	D5017	30	$927,490	$116,000	0	30	30	14	30	$927,490	$22,600	0	30	30
Total Afiliados(1)						$927,490	$148,400			$927,490	$116,000			$0	$0			$927,490	$22,600		$0	$0

180 horas

2021/07/09 04:15 PM

Escaneado con CamScanner

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: BLANCA CECILIA HERRERA PEREZ

C.C. No. 51.978.451 DE BOGOTA

La suma de: $ **1.652.400**

Total Horas: **180**

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS2391 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,

Blanca cecilia Herrera perez

C.C 51.978.451 DE BOGOTA
Dirección: **CARRERA 5C N 97A -52 SUR**

Teléfono: **3138471799**

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51978451		HERRERA PEREZ BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 5 ESTE # 97 A 52 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7614709	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	38980209	94014940b3	I	2021/07/14	2021/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$287,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,400	$0	$0	$148,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$148,400	$0	$0	$148,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,000	$0	$0	$116,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$116,000	$0	$0	$116,000
TOTAL				1	$287,000	$0	$0	$287,000

2021/07/09 04:15 PM

Escaneado con CamScanner