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-GI-FT-013
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-05-03

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	95-2783-2021	**C.D.P. No.:**	302	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERÍA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA CUBILLOS VIUCHE			**C.C.**	1.033.696.875 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	01-02-2021	**Fecha Terminación inicial:**	31-03-2021	**Valor Mensual:**	$ 1.982.880 **Valor a cobrar:** $ 1.982.880

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	702	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.029.400		2021-04-30	2021-06-15
3	$ 3.304.800	1777	2021-06-16	2021-08-16
4	$ 2.203.200	2782	2021-08-17	2021-09-15
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	FEBRERO	$ 2.368.440	$ 281.200	94146511010
2	MARZO	$ 2.148.120	$ 281.200	94169975570
3	ABRIL	$ 2.184.840	$ 281.200	94189083332
4	MAYO	$ 1.872.720	$ 281.200	94192487893
5	JUNIO	$ 1.927.800	$ 281.200	94204659450
6	JULIO	$ 1.927.800	$ 281.200	94216341884
7	AGOSTO	$ 1.982.880	$ 281.200	94228123408
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	$ 16.156.800	$ 14.412.600	$ 2.019.600

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 TÈCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, 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:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

	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 AGOSTO DE 2021	Programacion de Turnos
2	2. Controlar 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 medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Colaborar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y secuencia requerido. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativos Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo accidentes inseguros en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermera se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativos Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de AGOSTO DE 2021	Aplicativo Xhora
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico 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 AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativos Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados corroborando su 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 AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativos 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 de AGOSTO DE 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registro clínico 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 los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de AGOSTO DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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 AGOSTO DE 2021	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual 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 AGOSTO DE 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.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de AGOSTO de 2020	
13	13. Asistir a inventarios y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas dura el mes de AGOSTO DE 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 desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de AGOSTO DE 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 agilizar 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 AGOSTO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de deopendencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de AGOSTO DE 2021	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 AGOSTO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme Acatando en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Unidad.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de AGOSTO DE 2021	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer 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 AGOSTO 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 específicos 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 AGOSTO 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 AGOSTO DE 2021	
22	22. Ejecutar las actividades propias de la formación técnica 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 sus pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de AGOSTO DE 2021	

Observaciones:

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

Carolina Cubillos
Firma del Contratista

C.C. 1.033.696.875 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	Tatiana P. Clavijo C.
FIRMA	C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

Escaneado con CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033696875		CUBILLOS VIUCHE DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42g bis sur 89a-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	25418572	9422812148	I	2021/08/18	2021/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

216 Horas

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Empresa SENA a [illegible]
CC 1033696875		CUBILLOS MUCHE DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42g 3b sur 89a 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-07	25418572	9422812148	1	2021/08/18	2021/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	249.[illegible]

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,099		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,099		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,099		$0	$0
1	CC	1033696875	CUBILLOS DIANA	230201	30	$908,526	$145,400	175008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14 [illegible]	30	$908,526	$22,099	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,099		$0	$0

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 7 DE 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
DIANA CAROLINA CUBILLOS VIUCHE

C.C. 1033696875 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOSCIENTOS OCHENTA PESOS
MCT ($ 1982880)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2782 2021 correspondiente al mes de AGOSTO de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Carolina cubillos.
C.C. 1033696875
Teléfono: 313 05839889
No Cuenta Bancaria: 055045600091227 Davivienda

Fecha: 31 DE AGOSTO 2021

Escaneado con CamScanner