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-GA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-09-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4330 2021	**C.D.P. No.:**	751	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LUZ STELLA HERNANDEZ SUAREZ			**C.C.** 51.853.360	**de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-05-23	**Fecha Terminación inicial:**	2021-09-30	**Valor Mensual:** $ 1.652.400	**Valor a cobrar:** $ 1.652.400

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.717.900	1221	2021-05-01	2021-06-15
2	$ 4.409.400	1777	2021-06-15	2021-08-15
3	$ 2.478.600	2306	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 1.234.300	2839	2021-09-01	2021-09-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1				
2				
3	MARZO	$550.800	$ 281.200	94168781143
4	ABRIL	$ 660.960	$ 281.200	94179997219
5	MAYO	$ 1.101.600	$ 281.200	94191177050
6	JUNIO	$ 2.313.360	$ 281.200	94203342858
7	JULIO	$ 2.478.600	$ 306.900	94221073219-94215540007
8	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.200	94227721350
9	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	94239345569
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.139.560	$ 14.941.760	$ 10.521.560	$ 4.441.440

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 EL 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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Cada obligación de la OPS/O)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda suministrada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades como actuales de acuerdo a cronograma para el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Programacion de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y documentadas.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados al mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los procesos de manejo y tecnología requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados al mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones riesgosas en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones riesgosas ocurridas a sus pacientes 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 SEPTIEMBRE DE 2021	Aplicativo Azinza
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico 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 SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clínica del 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo 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 de paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organización las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la institución.	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 SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demas políticas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de lasdiferentes normas institucionales en el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	
11	11. Responder por los elementos, conservación y uso adecuado de los equipos, electrónicos e mecánicos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y en la cual donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Libro de Inventario servicio
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demas 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 SEPTIEMBRE DE 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de SEPTIEMBRE 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 de paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE DE 2021	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 dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando de 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 SEPTIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme dentro/fuera en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la institución.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Concepto mantenimiento
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 SEPTIEMBRE DE 2021 y no hay reporte de POR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de POR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en caso de accidente o la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	Registro formato de educacion ofrecido 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 SEPTIEMBRE DE 2021	
22	22. Ejercer 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 los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de SEPTIEMBRE DE 2021	

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

Luz Stella Hernandez S.
Firma del Contratista

C.C. 51.853.360 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo C.
CARGO:	C.C. No. 52.431.264 de Bta Enfermera P.I.C.
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 07 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

NOMBRE LUZ STELLA HERNANDEZ SUAREZ
C.C. 51,853,360 de BOGOTÁ
LA SUMA DE:

UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCT ($ $ 1,652,400)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4530 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENFERMERA, 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

Luz Stella Hernandez S

NOMBRE LUZ STELLA HERNANDEZ SUAREZ
C.C. 51,853,360 de BOGOTÁ
Teléfono: 3143099719
No Cuenta Bancaria: 488400825912 Davivienda

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE 2021

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 51853360		HERNANDEZ SUAREZ LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 36 No 3a-49 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423934569	9423934569	I	2021/09/14	2021/09/08	BANCO BOGOTA	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
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	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

PLANILLA PAGADA

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853360		HERNANDEZ SUAREZ LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 36 No 3a-49 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423934569	9423934569	I	2021/09/14	2021/09/08	BANCO BOGOTA	0	$281,200

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	$22,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
1	CC	51853360	HERNANDEZ LUZ	230201	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14.7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Escaneado con CamScanner