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-SA-FT-014
VERSION: 02

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 370-4449-2021 | C.D.P No.: 704 | Proceso al que pertenece: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Nombre del Contratista: MARTHA MORROY CALDERON | Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Fecha Inicio: 2021-03-20 | Fecha Terminación Inicial: 2021-06-30 | C.C: 20.996.156 | de: TIBACUY
Valor Mensual: $ 1.313.630 | Valor a cobrar: $ 1.313.630

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.757.930	1224	2021-04-01	2021-06-15
2	$ 4.457.260	1395	2021-06-15	2021-08-15
3	$ 2.478.500	1506	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.239.360	2830	2021-09-15	2021-09-30
5	$ 1.856.160	3193	2021-10-14	2021-10-31
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	MARZO	$ 440.940	$ 281.000	80113466
2	ABRIL	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
3	MAYO	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
4	JUNIO	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
5	JULIO	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
6	AGOSTO	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
7	SEPTIEMBRE	$ 1.313.630	$ 281.000	80113466
8	OCTUBRE	$ 1.313.630	$ 280.400	80113466
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.139.560	$ 18.128.720	$ 16.979.090	$ 1.149.370

I. 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 EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES AMBULATORIAS EN LOS PROCESOS DE CRECIMIENTO DESARROLLO Y CRONICIDAD Y QUIRURGICOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las ordenadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de enfermeria 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 OCTUBRE 2021	Programacion de Turnos
2	2. Atender en un número diario de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, ordenes de Enfermeria y protocolo institucional establecido, el cumplimiento de obligaciones concernientes a la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Valorar y preparar a los pacientes para cualquier diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Seguir normas establecidas entre cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades acordes con el cuidado de enfermeria preventivo, acordes asignadas en la promoción de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Verificar antes, durante y después los procesos asignados, cumpliendo a las prescripciones el traslado de ellos, pidi acompañado y en el momento de regreso	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de OCTUBRE 2021	Aplicativo Almera
6	6. Informar a los enfermeros jefe del servicio y al auxiliar asignado, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las observaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados consignando su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado el 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 OCTUBRE 2021	Formato de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes 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 OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestion ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de OCTUBRE 2021	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos y enseres, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE 2021	Libro de Inventario servicio
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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2021	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos	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 OCTUBRE 2021	Formato 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 OCTUBRE 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 alimentación a los pacientes asignados con grado de desperdencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme demostrando un cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE 2021	Consolido 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 OCTUBRE 2021 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 especificos 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 OCTUBRE 2021	Registro formato de educacion diligido 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 OCTUBRE 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 los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias teoricas el mes OCTUBRE 2021	

Observaciones:

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

Martha Morroy C.
Firma del Contratista

C.C 20.996.156 de TIBACUY

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Angela Palomba
CARGO:	Especialista de la calidad en Salud
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

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

DEBE A:

MARTHA MONROY CALDERON
C.C. 20.996.336 de TIBACUY

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRECEIENTOSTRECE MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS MCT ($ 2.313.360)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 4999 2021** correspondiente al mes de **OCTUBRE** 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

Martha Monroy C.

NOMBRE: MARTHA MONROY CALDERON
C.C. 20996336 DE TIBACUY
Teléfono: 3108607395
No Cuenta Bancaria: 008400754191 BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 31 DE OCTUBRE 2021

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA MONROY CALDERON
IDENTIFICACION:	CC-20996336
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-11
FECHA DE PAGO:	2021-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8615828390
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604447683
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 925.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.700	$ 115.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 925.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.100	$ 148.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 925.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.600	$ 22.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.400	$ 286.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2021

Escaneado con CamScanner