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.TA.FT.014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 644/2021	551	Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
			Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista	VIVIANA CLEMENTINA SANCHEZ GUARNIZO	C.C. 53.132.382	de: BOGOTA
Fecha Inicio	2021-03-31	Fecha Terminación Inicial 2021-04-30	Valor Mensual: $ 2.478.600 / Valor a cobrar $ 2.478.600

ADICIÓN O OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.500.500	2552	2021-05-05	2021-06-15
2	$ 4.957.200	2555	2021-06-15	2021-08-15
3	$ 2.203.200	2694	2021-08-15	2021-08-15
4	$ 1.559.300	2695	2021-08-16	2021-08-30
5	$ 1.507.800	2855	2021-10-15	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	$ 440.040	$ 281.200	1036213144
2	ABRIL	$ 1.927.800	$ 281.200	1036806512
3	MAYO	$ 2.203.200	$ 299.400	8844114170
4	JUNIO	$ 2.203.200	$ 299.400	1037592151
5	JULIO	$ 1.872.620	$ 299.400	1038106699
6	AGOSTO	$ 2.203.200	$ 299.400	1038962215
7	SEPTIEMBRE	$ 2.203.200	$ 299.400	1039638540
8	OCTUBRE	$ 2.478.600	$ 326.800	1040968038
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contratación	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.139.560	$ 16.937.000	$ 15.532.460	$ 1.404.540

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 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: 2021-10-01 Hasta 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 OCTUBRE del 2021	Programacion de Turnos
2	2. [illegible] de los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, antes, durante y posterior a procedimientos quirúrgicos, suministrando el 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 OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar, instruir y los pacientes para evitarles diagnóstico de acuerdo con los protocolos de tratamiento y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar [illegible] de enfermería para [illegible] necesidades integrales en la prevención de [illegible]	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar oportunamente los accidentes ocupacionales ocurridos a los pacientes al medico de turno, este inmediatamente [illegible] en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de OCTUBRE del 2021	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes (si hubo, novedades y adicional).	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la historias clínicas de los pacientes asignados consignando su evolución diaria, tratamiento, para analizar el plan de cuidado de enfermería, ordenes de procedimientos.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes OCTUBRE de del 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 del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE del 2021	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma completa, diligenciando todas las variables correctamente - dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 - teniendo registradas las historias clínicas de acuerdo al Manual establecido por el grupo de la Unidad.	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 OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gerencia ambiental, salud ocupacional y demas políticas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de OCTUBRE del 2021	
11	11. Responsable por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio en [illegible] donde se encuentra desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE del 2021	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los protocolos, 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 de 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE del 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 de OCTUBRE del 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 OCTUBRE del 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 OCTUBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados según [illegible] en forma oportuna y informando los resultados de acuerdo al [illegible] establecido.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes OCTUBRE de del2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el uniforme adecuado 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 OCTUBRE del 2021	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidad y calidez al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto y la dignidad humana.	En el mes de OCTUBRE del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Participar activamente en [illegible] y en la [illegible] sobre los resultados específicos a tener en cuenta durante la [illegible] del servicio.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de OCTUBRE del 2021	Registro formato de educacion ubicado en Historia Clinica
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y [illegible] de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes OCTUBRE de del 2021	
22	22. Ejecutar las actividades propias de la profesión teniendo en consideración con las normas y/o reglamentos de [illegible] de Origen, contractual, [illegible] 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 OCTUBRE del 2021	

Observaciones:

No 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

Firma del Contratista

C.C. 53.132.382 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	Indira Calambas
CARGO	P.P Especialista en Salud
FIRMA	

CUENTA DE COBRO 09 2021

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

DEBE A:
VIVIANA CLEMANTINA SANCHEZ GUARNIZO
NOMBRE
C.C. 53132382 de BOGOTA

LA SUMA DE:

$2478600 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS MIL PESOS MCT ($2478600)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 4458 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

NOMBRE VIVIANA CLEMENTINA SANCHEZ GUARNIZO
C.C. 53132382
Teléfono: 3052892648
No Cuenta Bancaria: 0550005300495842 DAVIVIENDA

Fecha: 31 DE OCTUBRE 2021

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2021-10-12 01:04:54 PM Tipo Planilla I Número Planilla [illegible] Referencia pago(PIN) [illegible]

Periodo Cotización 202109 Periodo Servicio 202110

Cliente:

PAGADA 2021-10-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA CLEMENTINA SANCHEZ GUARNIZO	Dirección	CRA 87 I 54 D 43 S		
Documento	CC 53132382	Teléfono	7236591		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación			
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

						Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Documento	CC 53132382	Residente		Exonerado	N	SANCHEZ GUARNIZO VIVIANA CLEMENTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.
Tipo Cotizante	59	00							

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
[illegible]			$ [illegible]	[illegible]		16 %	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]		12,5 %	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	[illegible]	1	[illegible] %	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible] %	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible] %	$ 0	[illegible] %	$ 0

IV TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 158.700	$ 0	$ 0	$ 124.000	$ 24.200	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.[illegible]

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 381 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!