P/ Pantallazo

192h

Secretaría 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-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2651 2021	**C.D.P. No.:**	362	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA			**C.C.** 1.022.335.062	**de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	5/02/2021	**Fecha Terminacion inicial:**	31/03/2021	**Valor Mensual:** $ 1.652.400	**Valor a cobrar:** $ 1.762.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	1/04/2021	30/04/2021
2	3249720	1224	01/05/21	15/06/21
3	4406400	1777	16/06/2021	15/08/2021
4	1101600	2651	16/09/2021	30/09/2021
5	2203200	3253	15/10/2021	31/10/2021
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.440.700	$ 281.200	9415687254
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.200	9416872361
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	9418016541
4	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.200	9419157434
5	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.200	9420368444
6	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.200	9421529417
7	AGOSTO	$ 1.542.240	$ 281.200	9422698852
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	9423943620
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	9425137719
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.186.080	$ 17.625.600	$ 14.880.220	$ 2.745.380

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 1/10/2021 **Hasta:** 31/10/2021

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	prestar el servicio de confidencialidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.	Libro entrega y recibo de turno
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segùn orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional	Dinamica nota de enfermeria
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.	Dinamica nota de enfermeria, formato de educacion al paciente y familiar
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras como caidas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, ulceras de presion, errores en la administracion de medicamentos y otros.	Aplicaca las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion	Dinamica Actividades de enfermeria, escala emorse, braden
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.	Dinamica nota de enfermeria, intranet reporte
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clinico de los pacientes de forma oportuna.	Dinamica nota de enfermeria
7	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.	Dinamica actividades de enfermeria, formato de limpieza y desinfeccion
8	Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiologia (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aseptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros)	Cumple con las normas del comité de epidemiologia	Dinamica nota de enfermeria, lista de chequeo
9	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado	Libro de inventario
10	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	Mantiene en orden las historias clinicas manuales de acuerdo con el manual de historias clinicas.	carpeta limpieza y desinfeccion
11	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demas normas definidads por la entidad de conformidad con el objeto del contato.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.	Dinamica nota de enfermeria
12	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institucion	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan por la institucion.	Listas de asistencia
13	Realizar la desinfeccion oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Realiza la desinfeccion oportuna de las camas libre aportando con el gato cama	carpeta limpieza y desinfeccion
14	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Aplica el manual de toma de muestras de laboratorio clinico.	Dinamica nota de enfermeria, libro toma de laboratorios
15	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segùn el caso.	Asiste a los pacientes en sus necesidades alimentarias.	Dinamica actividades de enfermeria
16	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realiza el control de liquidos administrados y eliminados de forma oportuna aplicando el protocolo institucional	Dinamica control de liquidos administrados y eliminados
17	Portar el uniforme en forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal (cabello recogido, uñas cortas sin esmalte, no portar joyas y ropas no apretadas ni trasparentes)	Porta el uniforme de forma adecuada y las normas de bioseguridad y presentación personal.	Lista de chequeo aplicadas
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, evitando la polémica y conservando el respeto por la dignidad humana	Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y a sus familias.	Dinamica nota de enfermeria, formatos de conocimientos de enfermeria educacion al paciente y al familiar
19	Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en cuenta de acuerdo a la situacion clinica del paciente.	Brinda educacion a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patologia de base	Dinamica nota de enfermeria, formatos de conocimientos de enfermeria, educacion al paciente y al familiar
20	mantener la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes	Cumple con el protocolo de humanizacion en atencion en salud	actividades de enfermeria, consentimiento informados
21	Ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformacion con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	cumple con las funciones asignadas de acuerdo a su perfil	Dinamica actividades de enfermeria notas de enfermeria, formatos de educacion al paciente y familiar, libros de inventario, lista de chequeo, listas de capacitacion.

Observaciones:

Paola Chavez

Firma del Contratista

Se anexa certificación 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

C.C. 1.022.335.062 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Nelva L. Quintero
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	C.C. 41 743 374 Bgtá. Enfermera

198

CUENTA DE COBRO No. 9 del Mes de OCTUBREde 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA
CC: 1022335062

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA (1.762.560)
Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No.PS 2651 2021, correspondiente al mes de OCTUBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERIAPARA 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,

Paola Chavez
YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA
1022335062
CUENTA NÚMERO: 24101606415
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
FECHA: 31 DE OCTUBRE del 2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022335062		CHAVEZ ARDILA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 94 40 - A10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7662647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	17724564	9425137719	I	2021/10/14	2021/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	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	1022335062	CHAVEZ YENNY	230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022335062		CHAVEZ ARDILA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 94 40 - A10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7662647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	17724564	9425137719	I	2021/10/14	2021/10/11	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar a la Entidad Estatal | >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	FEBRERO YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	FEBRERO YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANILLA FEBRERO.ods	PANILLA FEBRERO.ods	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA 3.pdf	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	YENNY PAOLA CHAVEZ ARDILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YENNY PAILA CHAVEZ ARDILA.pdf	YENNY PAILA CHAVEZ ARDILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO sep (1).ods	CUENTA DE COBRO sep (1).ods	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO agos.ods	CUENTA DE COBRO agos.ods	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO jul.ods	CUENTA DE COBRO jul.ods	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar a la Entidad Estatal | >