Subred Integrada de Servicios de Salud
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-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3407 2021	C.D.P. No.:	305	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	YULIETH ALEXANDRA BAQUERO RUBIO	C.C.	1.012.411.605	de:	BOGOTA DC
Fecha Inicio:	2021-02-09	Fecha Terminación Inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.652.400
Valor a cobrar:	$ 1.652.400				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.304.800	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.681.800	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2.203.200	2396	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.099.800	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 646.272	3253	2021-10-15	2021-10-31
7	$ 1.927.800	3453	2021-11-01	2021-11-30
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.689.120	$ 281.200	8348338312
2	MARZO	$ 2.093.040	$ 281.200	8348378574
3	ABRIL	$ 2.093.040	$ 281.200	8349122004
4	MAYO	$ 2.203.200	$ 281.200	8349779447
5	JUNIO	$ 1.982.880	$ 281.200	8350420468
6	JULIO	$ 1.982.880	$ 281.200	8351070007
7	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.200	8351725327
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	52456872
9	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8353178211
10	NOVIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8353789909
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.406.400	$ 20.658.672	$ 18.763.920	$ 1.894.752

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 CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN 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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	RECIBO TURNO EN URGENCIAS ADULTO EN EL SERVICIO DE INGRESOS Y SE FIRMA
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperacion del paciente.	SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES HORARIO Y SE REGISTRA EN NOTA DE ENFERMERÍA EN APLICATIVO DINAMICA
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.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.	SEGÚN LA ASIGNACION DE PACIENTES SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA, SE VERIFICA GOTEOS DE LIQUIDOS Y TOMA DE PARACLINICOS
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias.	SE HACEN RONDAS CONTINUAS VERIFICANDO EL ESTADO DEL PACIENTE
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico	SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS SEGÚN ORDENES MEDICAS
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.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.	SE REALIZAN NOTAS DE ENFERMERIA EN PLATAFORMA DINAMICA
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.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.	ASISTO A CAPACITACIONES SEGÚN PROGRAMACION DE LA INSTITUCION
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.	CUANDO ME CITAN SI
9	Realizar registros clínicos 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	Proyecto la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente.	SE VERIFICAN HISTORIAS CLINICAS Y SE REALIZAN NOTAS DE ENFERMERIA DE MANERA ESCRITA
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades	EN CASO DE QUE HAYA UN SUCESO SE REPORTA A SEGURIDAD AL PACIENTE POR LOS MEDIOS ESTABLECIDOS

Escaneado con CamScanner

	ponder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los quipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.		DAR EDUCACION AL FAMILIAR Y AL PACIENTE SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.		HACER BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.		VERIFICAR Y CUMPLIR CON EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.		CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNOSTICO DEL PACIENTE
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.		AVISAR SOBRE LOS FALTANTES DE LOS DE PROTECCION PERSONAL
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.		ASISTIR A CAPACITACIONES QUE NOS PROGRAMEN

Observaciones:	Firma del Contratista
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	C.C. 1.012.411.605 de BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	RUN F.V.A.A.

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YULIET ALEXANDRA BAQUERO RUBIO
No. Identificación: CC1012411605
Dirección: CRR 3 ESTE N 7A-20
Telefono: 5674312
Correo: JBAQUERO1IPS.HCO@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8353789909

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YULIET ALEXANDRA BAQUERO RUBIO
Tipo y número de identificación	CC1012411605
Número de planilla	8353789909
Fecha pago	2021-10-08
Número de autorización pago	1000000222
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012411605
APELLIDOS Y NOMBRES: YULIET ALEXANDRA BAQUERO RUBIO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

PAGADA
8353789909

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 011– 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT 900959051-7

DEBE A:
YULIETH ALEXANDRA BAQUERO RUBIO
CC: 1012411605 BOGOTA
LA SUMA DE:

UN MILLON SEICIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS/CTE
($1.652.400)

Por concepto de:

• Prestación de servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades, en cumplimiento del contrato 3407 2021 correspondiente del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2021

OBJETIVO: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (auxiliar de enfermería), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente E.S.E convenio no 19677236 de 2020

Cordialmente,

YULIETH ALEXANDRA BAQUERO RUBIO
CC: 1012411605 BOGOTA
Teléfono: 3208126425
Carrera 18 N° 09ª *86
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: 0550002100128749

01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2021

Escaneado con CamScanner