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 – 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 3454 2021	**C.D.P. No.:**	305	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	YULY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ	**C.C.**	1.074.135.233	**de:**	CAQUEZA/CUNDINAMARCA
Fecha Inicio:	2021-02-10	**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	305	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.643.840	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.525.120	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.762.500	2696	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.009.800	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1.841.875	3253	2021-10-15	2021-10-31
7	$ 1.762.560	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	$ 1.542.240	$ 281.200	1035794352
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.200	1035876943
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	1036274545
4	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.200	1036857843
5	JUNIO	$ 1.982.880	$ 281.200	1037707746
6	JULIO	$ 2.148.120	$ 281.200	10381/9922
7	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.200	1038941734
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	1039431251
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	1040735772
10	NOVIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	1040710074
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.921.696	$ 18.946.051	$ 17.460.360	$ 1.485.691

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 EJECUCION 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:** 30-11-2021

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda	Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno	RECIBO TURNO EN URGENCIAS
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a	SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS
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.	SEGUN LA ASIGNACION DE PACIENTES SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA VERIFICA CONTEOS DE LIQUIDOS TOMA DE PARACLINICOS
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los	SE HACEN RONDAS CONTINUAS
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Suministro informacion al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico	SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS SEGUN ORDENES MEDICAS
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar	SE REALIZAN NOTAS DE ASISTO A CAPACITACIONES SEGU
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.	CUANDO ME CITAN SI
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se	SE VERIFICAN HISTORIAS CLINI
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente	EN CASO DE QUE HAYA UN SE
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades	DAR EDUCACION AL FAMILIAR Y
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los		HACER BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato		VERIFICAR Y CUMPLIR CON EL H
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad		CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNOSTICO DEL PACIENTE
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.		AVISAR SOBRE LOS FALTANTES
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran		ASISTIR A CAPACITACIONES QUE
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las		

Observaciones:

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, 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:

Tatiana Gutierrez.
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. 1.074.135.233 **de** CAQUEZA/CUNDINAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-05, 09:22:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040710074

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836876000

PAGADO 05/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ		
Documento	CC1074135233	**Dirección**	CRA 1 ESTE 67A 85 SUR TORRE 5 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223761246
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1074135233	YULY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

¡El Poder de lo SIMPLE!

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: 361 88 80 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 011– 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT 900959051-7

DEBE A:
YULY TATIANA GUTIERREZ GUITIERREZ
CC: 1074135233 DE CAQUEZA CUNDINAMARCA
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 3454 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,

Tatiana Gutierrez

YULY TATIANA GUTIERREZ GUITIERREZ
Teléfono: 3223761246
Dirección: DIAGONAL 78BIS SUR # 1B -19
No dé cuenta bancaria BANCO BOGOTA 102661535

01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2021

Escaneado con CamScanner