RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ANALISIS (APOYO)
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-SA-FT-010
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: [illegible] C.D.P. No.: 1897
Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL – ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: KATHY ALEJANDRA GOMEZ RAMOS
C.C.: 1.032.402.217 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-09-01 Fecha Terminación (o Liq): 2021-09-15
Valor Mensual: $ 1.377.000 Valor a cancelar: $ 1.377.000

ADICIÓN OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.703.520	1777	2021-06-16	2021-06-17
2	$ 3.837.864	1892	2021-08-13	2021-09-15
3	$ 3.320.000	1819	2021-09-15	2021-09-30
4	$ 794.112	2102	2021-09-30	2021-10-15
5	$ 1.986.240	2151	2021-10-15	2021-10-31
6	$ 1.111.400	2171	2021-10-31	2021-11-30
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.703.520	$ 281.280	87437[illegible]
2	JULIO	$ 1.703.520	$ 281.280	87[illegible]283
3	AGOSTO	$ 1.837.440	$ 281.280	87[illegible]284
4	SEPTIEMBRE	$ 1.707.440	$ 281.280	87[illegible]487
5	OCTUBRE	$ 1.837.440	$ 281.280	87[illegible]731
6	NOVIEMBRE	$ 1.377.000	$ 281.280	87[illegible]734
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.291.320	$ 11.303.000	$ 8.913.000	$ 11.112.235

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO DE PLANIFICACION INTEGRAL Y ATENCION CON CONDUCTAS DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE APOYO HOSPITALARIOS, TRABAJOS QUE DEBERAN SER DESARROLLADOS EN LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO(S) ENTREGADO(S)
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda asignada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Programación de Turnos
2	2. Cumplir las horas extras de cada una de las jornadas asignadas y cada una de ellas deberá cumplir con todas las actividades propias de la jornada y demás que determine el supervisor del contrato de prestación de servicios y operativos, en la jornada diaria y nocturna	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	3. Elaborar y presentar con oportunidad, calidad, disponibilidad de recursos, todos los procedimientos de atención y tecnologías requeridas. En caso contrario, debe informar por escrito oportunamente.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar y mantener registros de atención de procedimientos y demás actividades realizadas en el desarrollo de su objeto de orden	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las prioridades segun el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	5. Analizar, con el responsable de cada área, el cumplimiento de las normas de seguridad establecidas en el desarrollo de sus actividades, y proponer las medidas correctivas y preventivas a que haya lugar.	Se realizo el reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Aplicativo Vigilia
6	6. Informar a la supervisión del contrato y/o coordinador cuando sea requerido, sobre las novedades que se presenten en el desarrollo de las actividades.	Se garantizo el reporte del 100% de las descripciones de la evolucion del paciente al equipo de trabajo en mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	7. Realizar los registros que den lugar a la prestación del servicio en la historia clínica y demás formatos que se requieran para el cumplimiento del objeto del contrato.	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	8. Realizar lavado y esterilización de material de uso quirúrgico asignado y demás diversos.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Formatos de Limpieza y desinfección
9	9. Realizar registros diarios de turnos realizados, días laborados, horas de turnos, novedades y cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1966 de 2019 y demás requeridos por el supervisor del contrato, el servicio de Recursos Humanos y demás de la Entidad.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los parametros asignados en el aplicativo de Dinamica y en las formatos en Word ante Talleo en el sistema para el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, ambientales, organizacionales, generar aporte a la salud ocupacional y hacer gestión ambiental.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	
11	11. Responder por los inventarios, cuidado, manejo y mantenimiento de los equipos, elementos y material, así como por el cumplido de la hoja de vida asignados a su cargo y por los que se encuentren dentro del servicio.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Libro de Inventario asistido
12	12. Cumplir todas las demás obligaciones inherentes a dicho objeto contractual, dadas por la ley, el reglamento interno y el manual de funciones.	El cumplimiento las actividades contractuales derivadas evaluado los documentos institucionales implementados con los procesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE de 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones convocadas por la entidad.	Se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la limpieza y desinfección rutinaria de acuerdo a los tipos de superficies y procedimientos realizados.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente que cursa en las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Formatos de Limpieza y desinfección
15	15. Realizar el diligenciamiento de los formatos establecidos para el control de suministro de medicamentos controlados.	Se realizo la toma de muestra de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron en la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar cada una de las actividades que le sean asignadas y/o requeridas por el supervisor del contrato.	Se realizo la valoracion de la integridad cutanea a los pacientes asignados con grado de dependencia	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se realizo una monitorizacion a las prescripciones enfermeriales en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	18. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se realizo el control de insumos administrativos y elementos al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
19	19. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se realizo el seguimiento del adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos para el control de suministro de medicamentos controlados.	Consolidado mensual
20	20. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se realizo el seguimiento del adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos para el control de suministro de medicamentos controlados.	Reporte de PQR
21	21. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se garantizo la ejecucion del programa con calidad, cuidado, cuidado y mantenimiento a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2021 y se hizo reporte de PQR relacionados con la	Registro diario de educacion dirigida en Historia clinica
22	22. Realizar el control de insumos administrativos y elementos suministrados en cada servicio y uso racional de materiales de acuerdo al proceso de esterilización.	Se garantizo la educacion y entrenamiento al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE del 2021	
23	23. Participar en los comités de mortalidad materna y perinatal de la prestación.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2021	
24	24. Realizar las actividades propias de la ocupación acorde al requerimiento en el momento y cumplimiento de procesos asignados dentro del área asistencial.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados en realizarse teniendo en cuenta las competencias previstas el mes de NOVIEMBRE DE 2021	

Observaciones:

Alejandra Gomez R.
Firma del Contratista

No aplica certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de existir sanciones deberá ser descontada la contribución financiera con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.032.402.217 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Jessica P. Vianey L.
CARGO:	C.C. No. 1.013.[illegible]48 Enfermera P.U.I
FIRMA	

Scanned by TapScanner

CUENTA DE COBRO 06 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

YUDY ALEJANDRA GOMEZ RAMOS
C.C. 1033802317 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE
($1.377.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 6073 2021 correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** 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

Alejandra Gomez R

NOMBRE YUDY ALEJANDRA GOMEZ RAMOS
C.C. 1033802317
Teléfono: 3023426966
No Cuenta Bancaria: 0570492370012550

Fecha: 30 De Noviembre 2021

Scanned by TapScanner

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. 872525173

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific	Numero Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc	Benefic Cajas
CC	1018[illegible]317	YUDY ALEJANDRA GOMEZ RAMOS	Principal	2021-10	2021-10	PRIVADO	I	14-4	AXA COLPATRIA	I	SI	NO

Dirección	Municipio	Cód	Departamento	Cód.	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Valor IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
Carrera 37 A # 71-54 Sur	BOGOTA	001	BOGOTA	11	3023422966		alejas1295@hotmail.com	8692	908.526	01	01/10/2021	624871507

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades	Días Cot.	Valor IBC	Liquidación de Aportes											
Tipo Id.	Número Identificación	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación Familiar			IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	[illegible]	GOMEZ RAMOS YUDY ALEJANDRA	PORVENIR	SURA EPS	AXA COLPATRIA	I	COMFENALCO			908.526	908.526	908.526	908.526	145.364	113.566	22.832	36.341	0.00	0.00	0	0	317.403

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	Subtotal SIN intereses DE MORA
				145.364,00	113.566,00	22.832,00	36.341,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317.403,00

PAGADO
FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS
Scanned by TapScanner