216h

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 2557 2021	**C.D.P. No.:**	610	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA	**C.C.**	1.000.625.338	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-10	**Fecha Terminación incial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 1.652.360
Valor a cobrar:	$1.982.880				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.690.360	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.957.200	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2.478.600	2396	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.239.300	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 2.203.200	3456	2021-11-01	2021-11-30
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$1,762,560	$281.200	103512053
3	MARZO	$ 1.817.640	$ 281.200	1035588221
4	ABRIL	$1,762,560	$281.200	1036811392
5	MAYO	$1,707,480	$281.200	1037540235
6	JUNIO	$1,872,720	$281.200	1037541009
7	JULIO	$2.093.040	$281.200	1038155375
8	AGOSTO	$1,652,400	$281.600	1038793224
9	SEPTIEMBRE	$1,817,640	$281.600	1039419775
10	OCTUBRE	$2.037.960	$281.600	1040204507
11	NOVIEMBRE	$1.982.880	$281.600	1040785623
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$4.957.200	$ 22.273.460	$ 18.677.808	$ 3.595.652

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 AUTOMA 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 SUB RED 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 estipuladas 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 PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	se desarrollaron actividades contractuales de acuerdo al cronograma durante el mes.	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	se realizo la toma al 100% de los paciente asignados durante el mes	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignados durante el mes	se evidencia por medio de las notas de enfermeria en sistema dinamica o en fisico
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras durante el mes	se evidencia por medio de las actividades sugeridas en plataforma dinamica o en formato de notas de enfermeria en fisico
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	se realizo el reporte de sucesos de seguridad identificados durante el mes	se evidencia por medio de plataforma de seguridad del paciente establecido por la subred
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo durante el mes	se evidencia por medio la nota de enfermeria ya sea de manera digital o fisica
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	se realizo la revision de las historias clinicas de los paciente asignados durante el mes	se evidencia por medio de libro de actas donde se encuentra consignado el ingrso y manejo de cada paciente
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	se garantizo el proceso de desinfección rutinaria y terminal de la unidad del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION	se realizo el registro de las actividades realizadas en el aplicativo de dinamica, y formatos en fisicos, ante faltas en el sistema durante el mes	se evidencia por medio del aplicativo de dinamica
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	se garantizo el cumplimiento de la normas institucionales durante el mes	se evidencia por medio de pre y post test de dichas normas institucionales
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	se realizo la revision diaria del inventario correspodiente al area durante el mes	se evidencia por medio libro de actas del servicio donde se registra el inventario a diario
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales realizacionados con los procesos de enfermeria durante el mes	se evidencia por medio de la asistencia registrada de manera digital en aplicativo de
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	se evidencia por medio actas de asistencia
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	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	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
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 paciente asignados y que requirieron la toma durante el mes	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	se realizo la asistencia en la alimentacion a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando la precausiones establecidas durante el mes	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los paciente durante el mes	se evidencia por medio balance de liquidos en aplicativo de dinamica o en formato en fisico
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades durante el mes	se evidencia por medio de evaluaciones (listas de chequeo) realizadas por jefe coordinador de
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los paciente asignados en el mes y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	no se me notifico acerca de alguna PQR con respecto a mi atencion al paciente
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	se garantizo la educacion e informacion al 100% de los paciente asignados y a sus familias durante el mes	se evidencia por medio de formatos de educacion al paciente y a la familia establecidos por la subred

22

21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	se garantizo el 100% de la confidencialidad de la informacion de los paciente asignados en el mes	no se entregara ningun documento a personas o entes que no esten autorizadas, siguiendo la
22	EJERCER LAS A CTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	el 100% de las actividades realizadas a los paciente asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas durante el mes	se evidencia por medio por medio de notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o en fisico

Observaciones:	LINDEY CARDENAS.
	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.** 1.000.625.338 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYERLY MARTINEZ
CARGO:	COORDINADORA JEFE DE ENFERMERÍA
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 010 del 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA
.C.C. No. 1000.625.338 De Bogotá.

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS.

$1.982.880

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato **No.PS 2557 2021**, correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2021.

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

LINDLEY CARDENAS.

LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA
C.C. No. 1000.625.338 De Bogotá
Teléfono: 3106488463
Número de cuenta bancaria: 135226355 Banco de Bogotá.

FECHA: 30 de Noviembre del 2021.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-03, 02:19:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040785623

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8844190230

PAGADO 03/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA		
Documento	CC1000625338	**Dirección**	CL 41B SUR #3 A - 25 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106488463
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

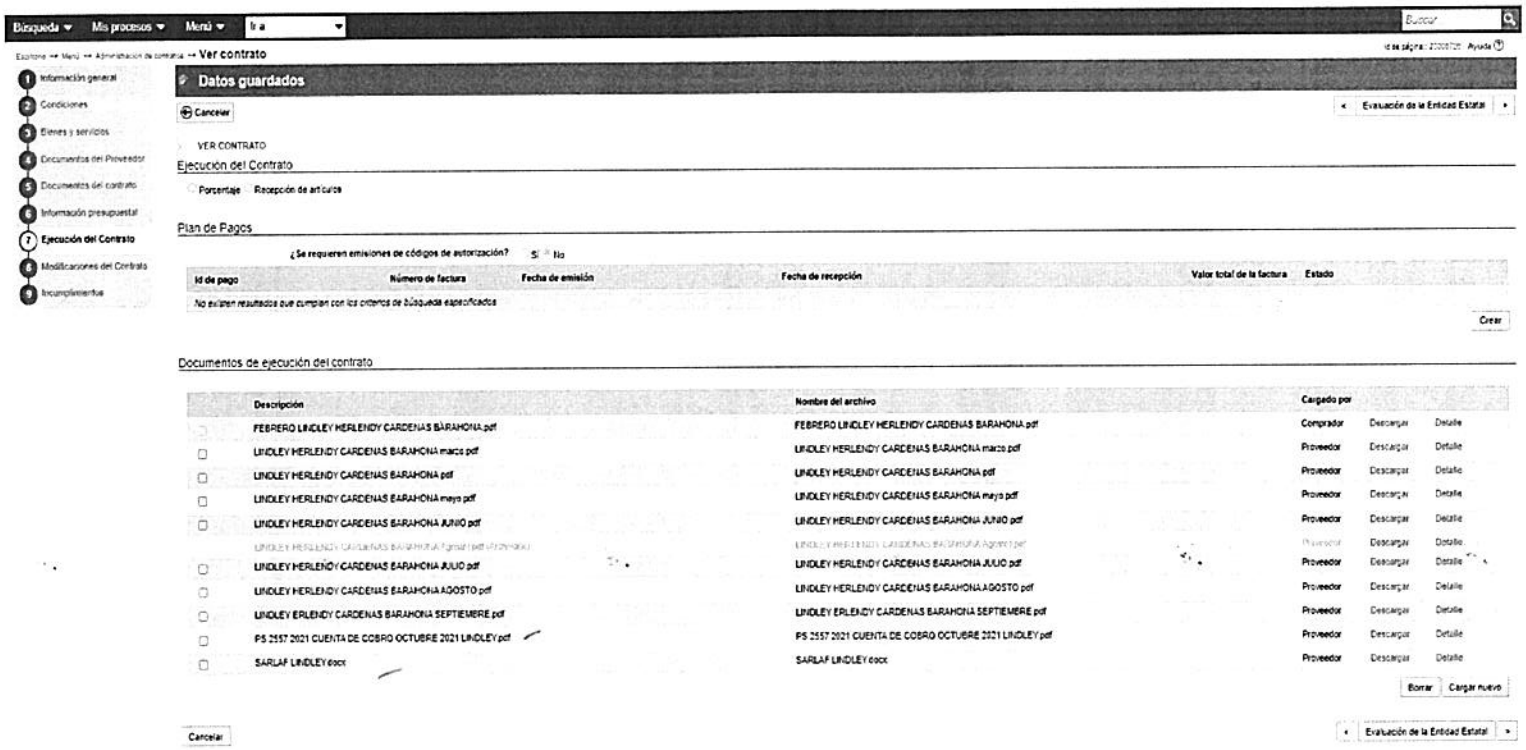
Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
:C 1000625338	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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

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 50 - 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.


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
Id de página: 2008726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de 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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA.pdf
FEBRERO LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA marzo.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA marzo.pdf
Proveedor
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA mayo.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA mayo.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA JUNIO.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA JUNIO.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA JULIO.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA JULIO.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA AGOSTO.pdf
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA AGOSTO.pdf
LINDLEY ERLENDY CARDENAS BARAHONA SEPTIEMBRE.pdf
LINDLEY ERLENDY CARDENAS BARAHONA SEPTIEMBRE.pdf
PS 2557 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 LINDLEY.pdf
PS 2557 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 LINDLEY.pdf
SARLAF LINDLEY.docx
SARLAF LINDLEY.docx
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal