246.

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 8349646609

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS10412021	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL – ENFERMERÍA
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA **C.C.** 1,033,726,678 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-01-04 **Fecha Terminación inicial:** 2021-02-28 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 2.258.280

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
1	$ 2.203.200	656	2021-03-01	2021-03-31
2	$ 2,478,600	792	2021-04-01	2021-04-30
3	$ 3.249.720	1224	2021-05-01	2021-06-15
4	$ 4.406.400	1777	2021-06-16	2021-08-15
5	$ 2.203.200	2366	2021-08-16	2021-09-15
6	$ 1.101.600	2839	2021-09-16	2021-09-30
7	$ 2.635.680	3253	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 2.478.600	3453	2021-11-01	2021-11-30
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO 21	$ 1.211.760	$ 0	
2	FEBRERO 21	$ 1,542.240	$ 187,600	8348644858-8348696102
3	MARZO 21	$ 1,762.560	$ 281,200	8349268436
4	ABRIL 21	$ 1,982,880	$ 281,200	8349646609
5	MAYO 21	$ 1,872,720	$ 281,200	8350446610
6	JUNIO 21	$ 2,366,440	$ 281,200	8351100624
7	JULIO 21	$ 2,478,600	$ 281,200	8351788108-8351979816
8	AGOSTO 21	$ 1,707,480	$ 306,900	8352451494
9	SEPTIEMBRE 21	$ 1,992,880	$ 306,900	8353117117
10	OCTUBRE 21	$ 2,478,600	$ 306,900	8353827859
11	NOVIEMBRE 21	$ 2,255,280	$ 306,900	8354384608

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2,959,632	$ 23.715,952	$ 21,646,440	$ 2.069.512

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	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Mayo del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de Mayo del 2020	Aplicativo Almera
6	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.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	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 de mayodel 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	
11	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	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Mayo del 2020	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Mayo de 2020	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección 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 de mayodel 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	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 pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de mayo del 2020	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Mayo del 2020	

Observaciones:

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

ERIKA SALAMANCA
Firma del Contratista

C.C. 1.033.726.678 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

270

Cuenta de cobro 0011- 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA
C.C. 1033726678

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS ($2.258.280)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1041 de 2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ERIKA SALAMANCA

ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA
C.C. 1033726678
Teléfono 3144319062
Cuenta: 0550488400693500 de ahorros DAVIVIENDA.

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

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

Señor(a): ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA
No. Identificación: CC1033726678
Dirección: KR 2 A 48 R 47 SUR
Telefono: 3144319062
Correo: erikasalamanca57@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8354384608

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA
Tipo y número de identificación	CC1033726678
Número de planilla	8354384608
Fecha pago	2021-11-04
Número de autorización pago	1000000171
Banco	1001

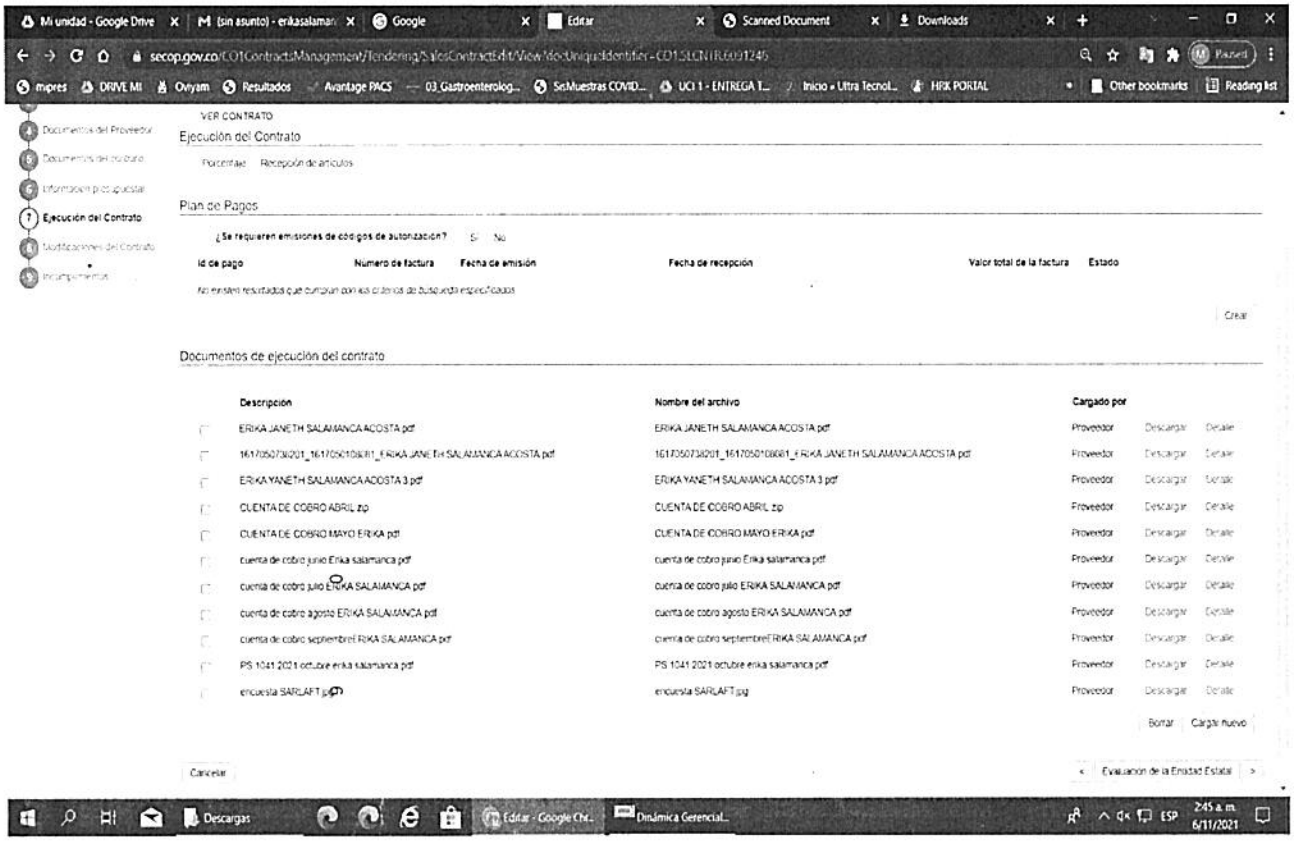
Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	306900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	158700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	124000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033726678
APELLIDOS Y NOMBRES: ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA

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
EPSC34	230201	991440	991440	991440	0	124000	0	158700	0	24200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Mi unidad - Google Drive
(sin asunto) - erikasalaman
Google
Editar
Scanned Document
Downloads
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.691245
Paused
mipres
DRIVE MI
Oxiyam
Resultados
Avantage PACS
03_Gastroenterolog...
SisMuestras COVID...
UCI 1 - ENTREGA T...
Inicio « Ultra Technol...
HRK PORTAL
Other bookmarks
Reading list
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información post-adjudicación
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Numero 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
ERIKA JANETH SALAMANCA ACOSTA.pdf
ERIKA JANETH SALAMANCA ACOSTA.pdf
1617050730201_1617050108081_ERIKA JANETH SALAMANCA ACOSTA.pdf
1617050730201_1617050108081_ERIKA JANETH SALAMANCA ACOSTA.pdf
ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA 3.pdf
ERIKA YANETH SALAMANCA ACOSTA 3.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL.zip
CUENTA DE COBRO ABRIL.zip
CUENTA DE COBRO MAYO ERIKA.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO ERIKA.pdf
cuenta de cobro junio Erika salamanca.pdf
cuenta de cobro junio Erika salamanca.pdf
cuenta de cobro julio ERIKA SALAMANCA.pdf
cuenta de cobro julio ERIKA SALAMANCA.pdf
cuenta de cobro agosto ERIKA SALAMANCA.pdf
cuenta de cobro agosto ERIKA SALAMANCA.pdf
cuenta de cobro septiembre ERIKA SALAMANCA.pdf
cuenta de cobro septiembre ERIKA SALAMANCA.pdf
PS 1041 2021 octubre erika salamanca.pdf
PS 1041 2021 octubre erika salamanca.pdf
encuesta SARLAFT.jpg
encuesta SARLAFT.jpg
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
Descargas
Editar - Google Chr...
Dinámica Gerencial...
ESP
2:45 a. m.
6/11/2021