204h

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
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-F-T-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2674 2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	DEISY NATALY GARCIA PACHON			C.C.	1.023.023.136 de BOGOTA
Fecha Inicio:	4/2021 00:00	Fecha Terminacion inicial:	2020-03-31	Valor Mensual:	$ 1.652.400 Valor a cobrar: $ 1.872.720

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	2021-04-08	2021-04-30
2	$ 3.249.720	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.806.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2.203.200	2306	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.101.600	2639	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 0		2021-10-01	2021-10-15
7	$ 0		2021-10-16	2021-10-31
8	$ 2.478.600	3453	2021-11-01	2021-11-30
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	feb/2021	$ 1.321.920	$ 299.400	9415119002
2	mar-21	$ 1.762.560	$ 299.400,00	9417120874
3	abr-21	$ 1.652.400	$ 299.400	9418294615
4	may-21	$1.652.400,00	$299.400,00	9419626525
5	jun-2021	$ 1.817.640	$ 299.400	9420769938
6	julio 2021	$ 2.037.960	$ 299.400	9421933342
7	agosto 2021	$ 1.652.400	$ 299.400	9423157337
8	septiembre 2021	$ 2.037.960	$ 299.400	9424349680
9	octubre 2021	$ 2.093.040	$ 299.400	9424349680
10	Noviembre2021	$ 1.872.720	$ 299.400	9426748136
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.186.080	$ 20.104.200	$ 17.901.000	$ 2.203.200

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 AUTÓMA 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 1/11/21 00:00 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las cumplidas en la mesma)	DESCRIPCION 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno	cumplo con el protocolo de entrega y recibida de turno.
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIOCIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional	realizo control y registro de signos vitales según el protocolo institucional dejando evidencia en historia clínica
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento	brindo información adecuada y preparacion a el paciente y familiar sobre procedimientos a seguir según la orden medica
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	Aplicara las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion	aplico el protocolo e institucional segun es procedimiento a realizar
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	Aplicara las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion	realizo notificacion en la intranet sobre reporte de sucesos adversos de l paciente
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	Informa al medico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna	brindo informacion adecuada a la jefe y medico de turno sobre el paciente y novedades
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	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos	reviso ordenes medicas
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos	realizo desinfeccion rutinaria y terminal del area del paciente y del servicio
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRESPONDIENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD	Realiza y Cumple con las normas del registros clínicos de acuerdo con la resolucion 1995/1999	realizo nota de enfermeria y demas actividades de historia ránica de forma sistematica
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	Cumple con las normas del comité de epidemiología	cumplo con las normas de epidemiologia
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	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado	cumplo con diligenciamiento adecuado con formatos de inventario e insumos segun el servicio asignado
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO	Mantiene en orden las historias clínicas manuales de acuerdo con el manual de historias clínicas	cumple jornada laboral y actividades asignadas como auxiliar de enfermera
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan por la institucion	se asiste a reuniones y se firma hoja de asistencia
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	Realiza la desinfeccion aspirativa de las camas libre ajustando con el gio rama	llevo adecuadamente la campeta de desinfeccion
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO	Recoge según el procedimiento de acuerdo a cada caso y solicitud la muestra requerida para toma de laboratorio	Realizo toma de laboratorios adecuada segun protocolo
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO	Asiste a los pacientes en sus necesidades alimentarias	realizo asistencia de alimentacion a pacinte segun normatividad
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Realiza el control de liquidos administrados y eliminados de forma oportuna apoyado en el protocolo institucional	diligencio formato de liquidos administrados y eliminados de enfermeria
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	Portara el uniforme de forma adecuada y las normas. Se responsabiliza y presenta con su personal	cumplio a cabalidad la utilizacion del uniforme
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA, CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y sus familias	brindo educacion humanizada a paciente y familiares
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	Brinda educación a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patología de base	brindo educacion a pacinte y familiares
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	Maneja la confidencialidad de la información de los pacientes	realizo confidencialidad de historia clinica
22	PARTICIPAR EN LA ACTUALIZACION TECNICA DE LA INFORMACION TECNICA EN CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	MANTIENE ACTIVIDADES DE FORMACION TECNICA ACTUALIZADA SEGUN NORMAS Y REGLAMENTO DE ACUERDO AL OBJETIVO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	realizo actualizaciones de los cursos y demas actividades de informacion tecnica

Observaciones:

Deisy Garcia Pachon
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. 1.023.023.136 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MEJIA QUINTERO / MAYERLY MARTINEZ
CARGO:	Enfermera
FIRMA	

228

CUENTA DE COBRO Nº10 DEL 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

DEISY NATALY GARCIA PACHON
C.C. 1023023136de BOGOTA

LA SUMA DE:
UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOSMIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
$ 1.872.720

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato**PS26742021**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

DEISY NATALY GARCIA PACHON
C.C. 1.023.023.136 DE BOGOTA
Teléfono:3105574349
No Cuenta Bancaria: 24064348339 BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE 2021

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GARCIA PACHON DEISY NATALY identificado(a) con CC 1023023136 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DEISY NATALY GARCIA PACHON identificado(a) con CC 1023023136

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																			$908,526	12.5%	$113,600
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																			$908,526	16%	$145,400
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-11	30																			$908,526		$0
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-11	30																			$908,526		$0
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-11	30																			$0	0%	$0
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-11	30																			$0	0%	$0
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																			$908,526	2.436%	$22,200
9426748136	1190686241	I	2021-11-04	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-11	30																			$908,526	2%	$18,200

Este certificado se expide el día 2021-11-09 a las 01:49.

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		
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DEISY NATALY GARCIA PACHON 3.pdf (Archivado)	DEISY NATALY GARCIA PACHON 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA MARZO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA ABRIL DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA MAYO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA JUNIO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE JULIO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA DE JULIO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA AGOSTO DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE DEISY NATALY GARCIA PACHON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RESULTADO POSTEST SARLAFT.pdf	RESULTADO POSTEST SARLAFT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2674 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	PS 2674 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo