SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-14-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-09-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 6209 2021	C.D.P No.	5253	Proceso al que pertenece	PROCESO APOYO NC 332 – ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista	ROSALYN CHAPARRO CARREÑO			C.C.	52434844 de BOGOTA
Fecha Inicio	2021-06-14	Fecha Terminacion inicial	2021-07-13	Valor Mensual	$ 1.707.480 Valor a cobrar: $ 1.707.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.855.600	1777	2021-06-16	2021-08-13
2	$ 2.111.400	2396	2021-08-15	2021-09-13
3	$ 1.259.300	2859	2021-08-15	2021-09-30
4	$ 139.536	3102	2021-09-30	2021-10-13
5	$1.785.326,00	3253	2021-10-15	2021-10-31
6	$ 2.017.600	3455	2021-11-01	2021-11-30
7	$ 1.050.294,00	3840	2021-12-01	2021-12-30
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 2.478.600	$ 0	0
2	JULIO	$ 2.057.960	$ 306.400	94220153601
3	AGOSTO	$ 1.817.640	$ 306.400	94220637901
4	SEPTIEMBRE	$ 1.632.400	$ 306.400	94230170201
5	OCTUBRE	$ 1.752.360	$ 306.400	94230586401
6	NOVIEMBRE	$ 1.785.326	$ 306.400	94231239916
7	DICIEMBRE	$ 1.707.480	$ 306.400	94231743916
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.880.064	$ 14.092.120	$ 13.220.566	$ 752.760

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN ACTIVIDAD DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES MISIONALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, PRIORIZANDO Y QUIRURGICA DE CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las requeridas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de confiabilidad 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 DICIEMBRE DE 2021	Programacion de Turnos
2	2. Controlar las signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la patualidad requerida según orden medica, ordenes de Enfermeria y protocolo institucional, informando el analisis y realizando las observaciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes DICIEMBRE de DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Gestionar y preparar a los pacientes para examenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y estadísticas requeridas. Seguir normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos asociados en la prestación de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta los practicas seguras el mes de DE DICIEMBRE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar oportunamente los eventos asociados nosocomiales o no presentes al auditor de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizo el reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de DICIEMBRE DE 2021	Aplicativo Nirvana
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y oportuna	Se garantizo el reporte del 100% de las novedades en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de DICIEMBRE DE 202	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados consecutivo a evoluciones diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpia y ordenada 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 en cuarto de los diferentes areas del servicio durante el mes de DICIEMBRE	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registro clínico en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	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 DICIEMBRE DE 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demas políticas institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de DICIEMBRE DE 2021	
11	11. Reportar por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, el cual que se asignado de la adecuadamente del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de DICIEMBRE DE 2021	Libro de Inventario servicio
12	12. Cumplir con las personas, procedimientos, guías e demas 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 actualmente en el mes de DICIEMBRE DE 2021	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE DE 2021	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 los diferentes areas del servicio durante el mes de DICIEMBRE DE 2021	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 DICIEMBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados consecutivo los procedimientos establecidos según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de DICIEMBRE DE 2021	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 administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el uniforme determinado en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Salud	Se realizo el uso adecuado dig uniforme durante la programacion de actividades para el mes de DICIEMBRE DE 2021	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada centrada en el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre las medidas especificas a tomar en caso de sospecha o la ocurrencia clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e enfermacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de DICIEMBRE del 2021	Registro formato de educacion ofrecido 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 DICIEMBRE DE 2021	
22	22. Ejecutar las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de DICIEMBRE DE 2021	

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

Firma del Contratista

C.C. 52.434.844 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

CUENTA DE COBRO N° 07 DE 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
NOMBRE
Rosalynn Chaparro Carreño
C.C. 52.434.844 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:
UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($1.707.480)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 6209 2021 correspondiente al mes de **DICIEMBRE** 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

NOMBRE: Rosalynn Chaparro Carreño
C.C. 52434844 de Bogotá D.C
Teléfono: 3125400854
No Cuenta Bancaria: 009700125991

Fecha: 30 DE DICIEMBRE2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52434844		CHAPARRO CARREÑO ROSALYNN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 84A No 735-61 SUR BOSA	BOGOTA BOGOTA D.E.	5796362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000000863	9427504304	I	2022/01/13	2021/12/07	BANCO BOGOTA	0	$306,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$990,000	$158,400			$990,000	$123,800			$0	$0			$990,000	$24,200		$0	$0		$306,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$990,000	$158,400			$990,000	$123,800			$0	$0			$990,000	$24,200		$0	$0		$306,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$990,000	$158,400			$990,000	$123,800			$0	$0			$990,000	$24,200		$0	$0		$306,400
1	CC	52434844	CHAPARRO ROSALYNN	230301	30	$990,000	$158,400	EPS008	30	$990,000	$123,800		0	$0	$0	14-23	30	$990,000	$24,200	0	$0	$0	No	$306,400
Total Afiliados(1)						$990,000	$158,400			$990,000	$123,800			$0	$0			$990,000	$24,200		$0	$0		$306,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52434844		CHAPARRO CARREÑO ROSALYNN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 84A No 735-61 SUR BOSA	BOGOTA BOGOTA D.E.	5796362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000000863	9427504304	I	2022/01/13	2021/12/07	BANCO BOGOTA	0	$306,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,400	$0	$0	$158,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$158,400	$0	$0	$158,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$0	$0	$24,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,200	$0	$0	$24,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,800	$0	$0	$123,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$123,800	$0	$0	$123,800
TOTAL				1	$306,400	$0	$0	$306,400