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 – GESTION 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 4382 2021 **C.D.P. No.:** 751 **Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
**Unidad a la que pertenece:** UNIDAD SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** BLANCA NUBIA SILVA CORTES **C.C.** 51659369 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2021-03-23 **Fecha Terminación incial:** 2021-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.203.200 **Valor a cobrar:** $ 2.203.200

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.717.900 | 1224 | 2021-05-01 | 2021-06-15 |
| 2 | $ 4.957.200 | 1777 | 2021-06-16 | 2021-08-15 |
| 3 | $ 2.478.600 | 2396 | 2021-06-16 | 2021-09-15 |
| 4 | $ 1.239.300 | 3201 | 2021-10-01 | 2021-10-15 |
| 5 | $ 348.381 | 3253 | 2021-10-15 | 2021-10-31 |
| 6 | $ 2.478.600 | 3453 | 2021-11-01 | 2021-11-30 |
| 7 | $ 1.597.779 | | 2021-12-01 | 2021-12-31 |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 495.720 | $ 145.500 | 48931710 |
| 2 | ABRIL | $ 2.148.120 | $ 145.500 | 49724968 |
| 3 | MAYO | $ 2.478.600 | $ 165.000 | 50369702 |
| 4 | JUNIO | $ 2.478.600 | $ 145.500 | 51015795 |
| 5 | JULIO | $ 2.258.280 | $ 145.500 | 51681289 |
| 6 | AGOSTO | $ 2.258.280 | $ 145.500 | 52369018 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 716.040 | $ 145.500 | 53043216 |
| 8 | OCTUBRE | $ 2.258.280 | $ 145.500 | 53716574 |
| | NOVIEMBRE | $ 2.313.360 | $ 145.500 | 54413473 |
| | DICIEMBRE | $ 2.203.200 | $ 145.400 | 55101682 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.139.560 | $ 19.957.320 | $ 19.608.480 | $ 348.840 |

## 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 CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, 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.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 programacion 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 los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clinica digital. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE DE 2021 | 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 para cada procedimiento. | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 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 cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de DICIEMBRE DE 2021 | 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 seguridad identificados en el mes deDICIEMBRE DE 2021 | 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 DICIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 7. Revisar la Historia clínica 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 clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE DE 2021 | 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 DICIEMBRE DE 2021 | 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 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, gestion ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de DICIEMBRE DE 2021 | |
| 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 área 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 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 intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de DICIEMBRE DE 2021 | |
| 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 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 las 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 DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso. | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de DICIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 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 administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes deDICIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18 Portar el uniforme detenciendo 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 DICIEMBRE DE 2021 | Concepto coordinadora |
| 19 | 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 caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE DE 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 20 | 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 pacientes asignados incluido su familia en el mes de DICIEMBRE DE 2021 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | 21 Mantener la reserva de la información clinica 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. Ejercer las actividades propias de la formacion 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.** 51 659 369 **de** BOGOTA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | Tatiana P. Clavijo Q. |
| **CARGO:** | C.C. No 52.401.204 Bta<br>Enfermera P.U.J. |
| **FIRMA** | |

CUENTA DE COBRO No 10 DE 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
BLANCA NUBIA SILVA CORTES

CC: 51659369 DE BOGOTA

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS TRES MIL DOCIENTOS

PESOS MCT ($2.203.200)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4382 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: BLANCA NUBIA SILVA CORTES
C.C. 51659369
Teléfono:3505926571
No Cuenta Bancaria:102648755 BANCO: BOGOTA

Fecha: 31 DICIEMBRE 2021

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

**Señor(a):** BLANCA NUBIA SILVA CORTES
**No. Identificación:** CC51659369
**Dirección:** TRA 78I BIS A 41F-57 SUR
**Telefono:** 2645759
**Correo:** bnubiasilva@yahoo.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 55101682

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | BLANCA NUBIA SILVA CORTES |
| **Tipo y número de identificación** | CC51659369 |
| **Número de planilla** | 55101682 |
| **Fecha pago** | 2021-12-03 |
| **Número de autorización pago** | 1059499 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2021 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2021 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 165000 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 23800 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 19500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 121700 | 1 |

55101682

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51659369
APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA NUBIA SILVA CORTES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | | 973000 | 0 | 973000 | 973000 | 121700 | 0 | 0 | 0 | 23800 | 0 |

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

# REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

# BLANCA NUBIA SILVA CORTEZ

ha completado el curso

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

diciembre 5, 2021