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: 01

Ce de Grupo E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 035-2018 C.D.P. No.: 7

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LANDAZURI CASTILLO YOLANDA DE JESUS C.C. 36750730 de: P

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1,168,860 Valor a cobrar: $ 1,168,860

ADICION/ OTROSI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,168,860	$ 278,400	84[illegible]
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8,639,400	$ 8,639,400	$ 1,168,860	$ 7,470,540

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 Auxiliar de Enfermeria para la ejecucion de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-01-10 Hasta: 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las señaladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno permitiendo dar continuidad al tratamiento y atencion del usuario	Informo sobre la evolucion y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante informacion actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermeria
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida Reportar oportunamente al medico y de la Enfermera tratante al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrarlas en la historia clinica digital	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperacion del paciente
3	Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manera oportuna y requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento	Deja evidencia cientifica y legal de las actividades ejecutadas
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de Salud	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y/o el apoyo asistencial para ello	Suministro informacion al enfermero para toma de medidas optimas de manejo medico - quirurgico
6	Informar a la enfermera jefe, servicio y medico tratante sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Da informacion de facil comprension de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio
7	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, oportunamente para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
8	Mantener limpia y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes
9	Generar actitudes y practicas saludables fortaleciendo el trabajo en equipo	Proyecto la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas implementadas	Oriento a los pacientes y familiares segun sus necesidades
11	Responsabilizarse por las actividades conservacion y mantenimiento de los equipos, elementos e insumos al servicio y cuidado de la infraestructura del servicio y el area donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos segun la tecnica
12	Mantener organizadas las Historias Clinicas de conformidad con el manual de Historias clinicas establecido para el servicio	0
13	Verificar medicamentos, insumos, procesos, procedimientos, citas y demas normas definidos por la Institucion	0
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institucion	0
15	Realizar la desinfeccion oportuna de las camas, liberar y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	0
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Yolanda Landazuri
Firma del Contratista

C.C. 36,750,730 de Pasto

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA	[illegible]

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36750730		LANDASURY CASTILLO YOLANDA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 6 No 5-18Local 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	54786354	84747761	I	2018-01-10	2018/01/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$228,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$737,717**	**$118,100**			**$737,717**	**$92,300**			**$0**	**$0**			**$737,717**	**$18,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$0	$0			$737,717	$18,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$0	$0			$737,717	$18,000		$0	$0
1	CC	36750730	LANDASURY YOLANDA	25-54	33	$737,717	$118,100	EPS041	30	$737,717	$92,300	0	$0	$0	14-7	30	$737,717	$18,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$0	$0			$737,717	$18,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36750730		LANDASURY CASTILLO YOLANDA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 6 No 5-18soacha	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	54786354	8474171761	I	2018/01/10	2018/01/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$228,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$118,100	$0	$0	$118,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$118,100	$0	$0	$118,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,300	$0	$0	$92,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$92,300	$0	$0	$92,300
TOTAL				**1**	**$228,400**	**$0**	**$0**	**$228,400**

PAGADO

2018/01/09 11:32 PM

SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA

FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS

APELLIDO Y NOMBRES : Londaza Castillo Yolanda
CEDULA : 36.750.730 Pasto - Nariño
PROFESION : Auxiliar de enfermeria
PERIODO EVALUADO : 01 de enero hasta 31 enero 2018

TIPO DE VINCULACION: CONTRATISTA [X] — PLANTA [ ] — MARQUE CON UNA (X) SEGUN TIPO DE VINCULACION

DISTRIBUCION DE HORAS POR CENTRO DE COSTOS (RESOLUCION 027 DEL 22 DE ENERO DE 2014) ACTUALIZADO PARA LA SUBRED CENTRO ORIENTE

AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED		NUMERO DE ORDEN	ANTIGUO CENTRO DE COSTOS	NUEVO CENTRO DE COSTOS SUBRED	TOTAL HORAS PROGRAMADAS	TOTAL HORAS EJECUTADAS	OBSERVACIONES
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	AUDIOLOGIA Y AUDIOMETRIA	1	A010A	1SCC01			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CARDIOLOGIA	2	A021A	1SCC02			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	MEDICINA INTERNA	9	A110A	1SCC14			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA NEUMOLOGIA ADULTO	10	A120A	1SCC15			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	OPTOMETRIA	14	A150A	1SCC20			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	OTORRINOLARINGOLOGIA	15	A160A	1SCC21			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA REUMATOLOGIA PEDIATRICA	19	A191A	1SCC25			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	UROLOGIA	20	A200A	1SCC26			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	OFTALMOLOGIA	21	A210A	1SCC27			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	MAXILOFACIAL	22	A220A	1SCC28			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CIRUGIA GENERAL	23	A230A	1SCC29			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	24	A240A	1SCC30			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA ORTOPEDIA ADULTO	25	A250A	1SCC31			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA ORTOPEDIA PEDIATRICA	26	A251A	1SCC32			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	PEDIATRIA	27	A260A	1SCC33			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA	28	A261A	1SCC34			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA PREANESTESICA	30	A280A	1SCC36			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	NEUROCIRUGIA	31	A290A	1SCC37			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	OTRAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS	39	N/A	1SCC45			
URGENCIAS	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS ADULTOS	42	B011A	1SCU01			
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACIÓN ADULTOS	43	B020A	1SCU02			
	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS	44	B050A	1SCU03			
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACION PEDIATRICAS	45	B052A	1SCU04			
	SANTA CLARA URGENCIAS	HOSPITALIZACION SANTA MARTHA	46	B021	1SCU05			
	SANTA CLARA URGENCIAS	PROCEDIMIENTOS URGENCIAS ADULTOS	47	B030A	1SCU06			
	SANTA CLARA URGENCIAS	PROCEDIMIENTOS URGENCIAS PEDIATRICAS	48	B051A	1SCU07			
CIRUGIA	SANTA CLARA CIRUGIA	GENERAL	49	C011A	1SCG01			
	SANTA CLARA CIRUGIA	MAXILOFACIAL	50	C020A	1SCG02			
	SANTA CLARA CIRUGIA	PLÁSTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	51	C030A	1SCG03			
	SANTA CLARA CIRUGIA	NEUROCIRUGIA	52	C040A	1SCG04			
	SANTA CLARA CIRUGIA	CARDIOVASCULAR	53	C050A	1SCG05			
	SANTA CLARA CIRUGIA	DERMATOLOGIA	54	C060A	1SCG06			
	SANTA CLARA CIRUGIA	ORTOPEDIA	59	C110A	1SCG11			
	SANTA CLARA CIRUGIA	PEDIATRIA	60	C130A	1SCG13			
	SANTA CLARA CIRUGIA	OFTALMOLOGIA	61	C140A	1SCG14			
	SANTA CLARA CIRUGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	62	C160A	1SCG16			
HOSPITALIZACION	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	GENERAL	65	I011A	1SCH01			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	ORTOPEDIA	66	I020A	1SCH02			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	PEDIATRIA	68	I050A	1SCH05			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	MEDICINA INTERNA	69	I060A	1SCH06	198	198	
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	NEUROCIRUGIA	72	I090A	1SCH09			
UNIDADES ESPECIALES	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI ADULTOS	78	J020A	1SCE02			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI PEDIATRICA	79	J030A	1SCE03			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS ADULTOS	80	J050A	1SCE05			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS PEDIATRICA	81	J060A	1SCE06			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD CAD IALTA COMPLEJIDAD	85	J152A	1SCE15			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION ALTA COMPLEJIDAD	86	J151A	1SCE17			
DIRECCION	SANTA CLARA APOYO MEDICO	ESTERILIZACIÓN	106	N050A	1SCY05			
	CONSULTA EXT DIRECCION MEDICA	COORDINACION MÉDICA	147	U040A	7ADR01			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS						198 0	198 0	

UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	OBSERVACIONES
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS			APOYO MEDICO			
URGENCIAS			ATENCION AL PACIENTE			
CIRUGIA			APOYO LOGISTICO			
HOSPITALIZACION	198	Luz Aperica Castañeda Q. C.C. 1023.909.970 Enfermera	APOYO DOCUMENTAL			
UNIDADES ESPECIALES			ADMINISTRATIVA			
			FINANCIERA			
APOYO DIAGNOSTICO			GERENCIA Y GESTION			
APOYO TERAPEUTICO			DIRECCION MEDICA			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS				198 0		

Certificamos que la informacion registrada en el presente formato de distribucion de horas por: Area Funcional, Centro de Costos y ejecucion mensual corresponden a lo realmente realizado durante el periodo.

Yolanda Londaza Castillo
Firma del Funcionario y/o Contratista
36.750.730 pto.

Luz Aperica Castañeda Q. C.C. 1023.909.970 Enfermera
Vo. Bo. Firma del lider del servicio, unidad, area y/o Supervisor