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 FT 014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS:	PS 0382 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ARTURO PULGARIN LUZ DERY C.C. 39722278 de: 0

Fecha Inicio: 26/03/2018 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1,118,040 Valor a cobrar: $ 1,118,040

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,118,040	$ 228,000	10956801587
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
$ 7,792,400	$ 7,792,400	$ 1,118,040	$ 6,674,360

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 autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y cirugías, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 26/03/2018 Hasta: 25/04/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las actividades de ejecución del contrato)	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 atención del usuario	Informe 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 según orden medica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clínica 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 diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y terminología requerida Segun normas establecidas para cada procedimiento	Deja evidencia cientifica y legal de las actividades ejecutadas
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería 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 en el aplicativo dispuesto para ello	Suministra informacion al enfermero para tomar de medidas oportunas de manejo medico - quirurgico
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clínico 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 clínica de los pacientes asignados considerando su evolución diaria, tratamiento para realizar el plan de cuidado de enfermería al usuario del paciente	Aplica las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
8	Mantener limpio y ordenado la unidad o los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma continua, diligenciando todas las anotaciones correctamente y dando cumplimiento a la	Realiza inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes
9	Ejecutar actividades y practicas asignadas por la jefatura o el trabajo en equipo	Proyecto la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, Salud ocupacional y demás políticas establecidas	Orienta a los pacientes y familiares segun sus necesidades
11	Responder por los elementos asignados para el cumplimiento de las actividades, de los equipos, elementos e insumos, al cargo que el cuidado de la infraestructura del servicio y el área donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos segun la tecnica
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución	0
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución	0
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	0
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas cunas 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 aplicar el tratamiento	0

OBSERVACIONES:

Luz Dery Pulgarin

Firma del Contratista

Nº cuenta 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. 39,722,278 de Bogotá D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA	

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-01-17, 04:08:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1009940457

Periodo Cotización: enero de 2018 **Periodo Servicio:** enero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8876626230

PAGADO 16/01/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DERY ARTURO PULGARIN		
Documento	CC39722278	**Dirección**	CR 21 I 14 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204263864
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ARTURO PULGARIN LUZ DERY	**Identificación**	CC 39722278
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas		Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 39722278	LUZ DERY ARTURO PULGARIN	59	00																		30	30	30	0	(23001), PORVENIR	$ 737,717	$ 118,100	EPS017, FAMISANAR EPS	$ 737,717	$ 92,300	2.436	$ 737,717	$ 18,000	(18), CC, TARGETA C.C.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228,400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 737,717	$ 737,717	$ 737,717	$ 0	$ 118,100	$ 92,300	$ 18,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228,400	$ 0	$ 228,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA

FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS

APELLIDO Y NOMBRES : Yuzdery Alfredo Polgarin

CEDULA : 39722738 B/T

PROFESION : Tecnico Auxiliar en enfermeria

PERIODO EVALUADO : 01 enero al 31 enero 2018

TIPO DE VINCULACION: CONTRATISTA / PLANTA — MARQUE CON UNA (X) SEGÚN 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 NEUROLOGIA 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 PREANESTÉSICA	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	OBSERVACION 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	PLASTICA 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			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	NEUROCIRUGIA	72	I090A	1SCH09			
UNIDADES ESPECIALES	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI ADULTOS	78	J020A	1SCE02	186		
	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 (ALTA COMPLEJIDAD)	85	J152A	1SCE15			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA COMPLEJIDAD)	86	J151A	1SCE17			
	SANTA CLARA APOYO MEDICO	ESTERILIZACION	106	N050A	1SCY05			
DIRECCION MEDICA	SUBDIRECTOR DIRECCION MEDICA	COORDINACION MEDICA	147	U040A	7ADR01			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS						186 0	186 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			APOYO DOCUMENTAL			
UNIDADES ESPECIALES			ADMINISTRATIVA			
			FINANCIERA			
APOYO DIAGNOSTICO			GERENCIA Y GESTION			
APOYO TERAPEUTICO			DIRECCION MEDICA			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS				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.

Yuzdery Alfredo Polgarin

Firma del Funcionario y/o Contratista

Yuzdery Martinez
ENFERMERA JEFE
C.C. 52.877.358
RUN. 28704 - F.U.C.S

Vo. Bo. Firma del lider del servicio, unidad, area y/o Supervisor