

 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		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	003
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-08-01
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0700 2018	C.D.P. No.:	6	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	LA VICTORIA-IMI
Nombre del Contratista:	NURY DEL CARMEN VANEGAS SUAREZ			C.C.	32.731.605
				de:	0
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 2.620.800
				Valor a cobrar:	\$ 2.620.800

[illegible][illegible]

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 13,291,200	\$ 13,291,200	\$ 4,680,000	\$ 8,611,200

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-02-01 Hasta: 2018-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y	Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante
2	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos,	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
3	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la
5	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros	Se realiza supervisión de las actividades con el personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante
6	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número	Se realizar la asignación de los pacientes de acuerdo complejidad y de acuerdo a las necesidades del
7	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la	Participo activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de
8	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos,	Realiza los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en
9	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran,	Realizo la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados
10	Participar en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna,	Participo en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades
11	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por	participo y asisto a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución
12	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología,	Realizo la toma oportuna exámenes de laboratorio direcciono el apoyo de radiología, exámenes
13	Dar cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia	Doy cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la
14	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la institución	Cumplo con las guías y protocolos establecidos por la institución
15	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el	0
16	0	0

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

C.C	32,731,605
-----	------------

Firma del Contratista

de 10

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Simple

Fecha creación reporte: 2018-02-13 09:19:16 AM Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2018

Periodo Servicio: febrero de 2018

Numero Planilla: 1010394668
Referencia pago (PIN): 8876682020

PAGOSIMPLE | Prefectura

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NURY DEL CARMEN VANEGAS SUAREZ	
Documento	CC32731605	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	
Tipo Persona	NATURAL	
Ciudad	BOGOTA	
Representante Legal	VANEGAS SUAREZ NURY DEL CARMEN	
IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM, este se hará efectivo al día hábil siguiente, recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.		
Dirección	CL 13 SUR 8 35 AP 101 CIUDAD JARDIN	
Teléfono	3105736230	
Forma Presentación	UNICO	
Departamento	BOGOTA D.C.	
Identificación	CC32731605	
Total Afiliados	1	

GUARDADA 10/01/2018

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo de Cotización	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total
			Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	
CC 27711605	NURY DEL CARMEN VANEGAS SUAREZ	IN	NO	NO	NO	NO	NO
III. TOTALES							
IBC Parafiscales	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Parafiscales	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas
\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 192.000	\$ 192.000	\$ 192.000	\$ 192.000
IV. INFORMACION							
Día hábil de pago sin mora							
2							

Calam-Colsubsidio-Mercaderías Calam-Colsubsidio-

88887668202000000991231

Grupo Exito-Finamérica-Comrandi Grupo Exito-Finamérica-

(415)7709898485884(3020)8876682020(3900)000000(96)20991231

Página 1 de 1

Antes de imprimir

150 - Resto del País: 018000 971 971 -

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
FORMULA : 8876682020

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	374800
			374800

DOCUMENTO



1802130005963323
CONSECUTIVO: 001

FEB 13, 18 09:13

13/Feb/2018 09:14 1289 06 0050 1032482
(COPIA CLIENTE)