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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2577 2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	ALTA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA

Nombre del Contratista:	MAICOLT RAFAEL RIOS CASTRO	**C.C.**	80.002.203	**de:**	Bogotá

Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 1.573.200	**Valor a cobrar:**	$ 1.956.570

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 762.300	2034	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.880.340	2422	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.236.080	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.524.600	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 1.727.880	3519	2018-10-27	2018-12-15
6	$ 1.727.880	3751	2018-11-28	2018-12-15
7	$ 2.083.620	4019	2018-12-16	2019-01-15
8	$ 1.118.040	62	2019-01-16	2019-01-31
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero 2018	$ 1.422.960	$ 244.600	8325472765 - 8325663421
2	Marzo 2018	$ 1.575.420	$ 244.400	8326288804
3	Abril 2018	$ 1.575.420	$ 244.600	26836398
4	Mayo 2018	$ 1.575.420	$ 242.700	8326995332
5	Junio 2018	$ 1.829.520	$ 243.300	8327662550
6	Julio 2018	$ 2.083.620	$ 260.000	8328832093
7	Agosto 2018	$ 1.626.240	$ 244.300	8329350736
8	Septiembre 2018	$ 1.626.240	$ 241.800	8329603151
9	Octubre 2018	$ 1.524.600	$ 241.800	8329603151
10	Noviembre 2018	$ 1.524.600	$ 245.200	8330693052
11	Diciembre 2018	$ 2.210.670	$ 273.000	8331906839
12	Enero 2019	$ 1.956.570	$ 284.300	32246941
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.470.540	$ 20.531.280	$ 20.531.280	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de tècnico en Auxiliar de Enfermeria para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 atención del usuario.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2	trolar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la dicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrandolos.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para eámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos adversos como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, ulceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5	Notificar inmediatamente los eventos adversos ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.

2577

compensar.miplanilla.com

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

Señor(a): MAICOLT RAFAEL RIOS CASTRO
No. Identificación: CC80002203
Dirección: CARRER 73 #33-08 SUR BLOQUE 5 ENTRADA 9 APTO 412
Telefono: 5632127
Correo: maikycrow@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 32246941

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAICOLT RAFAEL RIOS CASTRO
Tipo y número de identificación	CC80002203
Número de planilla	32246941
Fecha pago	2019-01-08
Número de autorización pago	885427
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	284300
Total Intereses de Mora	1200

PAGADA 32246941

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
4-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	147000	1
EPS008	Compensar EPS	114900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80002203
APELLIDOS Y NOMBRES: MAICOLT RAFAEL RIOS CASTRO

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	230201	915000	915000	915000	0	114400	0	146400	0	22300	0

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