

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 1294 2019	C.D.P. No.:	109	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA																																																																																																																																			
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA																																																																																																																																			
Nombre del Contratista:	ROSALBINA MORALES CESPEDES			C.C.	51.764.364	de: BOGOTÁ																																																																																																																																		
Fecha inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-07-31	Valor Mensual:		Valor a cobrar: \$ 1.599.237																																																																																																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 3.155.724</td><td>1756</td><td>2019-08-01</td><td>2019-09-30</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.520.586</td><td>2304</td><td>2019-10-01</td><td>2019-11-30</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.625.454</td><td>2792</td><td>2019-12-01</td><td>2019-12-30</td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 3.155.724	1756	2019-08-01	2019-09-30	2	\$ 1.520.586	2304	2019-10-01	2019-11-30	3	\$ 1.625.454	2792	2019-12-01	2019-12-30	4					5					6					7					8					9					10					11					12					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N° CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>FEBRERO 2019</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 256.300</td><td>8488773238</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>8488773238</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>8489791984</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO 2019</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 256.300</td><td>8492131426</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>8493005000</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO 2019</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 256.300</td><td>8494043042</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO 2019</td><td>\$ 1.573.020</td><td>\$ 256.300</td><td>8495261270</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE 2019</td><td>\$ 1.677.888</td><td>\$ 256.300</td><td>8496347938</td></tr> <tr><td>9</td><td>OCTUBRE 2019</td><td>\$ 1.677.888</td><td>\$ 256.300</td><td>8496347938</td></tr> <tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.599.237</td><td>\$ 256.300</td><td>8496052560</td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	FEBRERO 2019	\$ 1.422.960	\$ 256.300	8488773238	2	MARZO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8488773238	3	ABRIL 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8489791984	4	MAYO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	8492131426	5	JUNIO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8493005000	6	JULIO 2019	\$ 1.422.960	\$ 256.300	8494043042	7	AGOSTO 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	8495261270	8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 256.300	8496347938	9	OCTUBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 256.300	8496347938	10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.237	\$ 256.300	8496052560	11					12				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																				
1	\$ 3.155.724	1756	2019-08-01	2019-09-30																																																																																																																																				
2	\$ 1.520.586	2304	2019-10-01	2019-11-30																																																																																																																																				
3	\$ 1.625.454	2792	2019-12-01	2019-12-30																																																																																																																																				
4																																																																																																																																								
5																																																																																																																																								
6																																																																																																																																								
7																																																																																																																																								
8																																																																																																																																								
9																																																																																																																																								
10																																																																																																																																								
11																																																																																																																																								
12																																																																																																																																								
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																				
1	FEBRERO 2019	\$ 1.422.960	\$ 256.300	8488773238																																																																																																																																				
2	MARZO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8488773238																																																																																																																																				
3	ABRIL 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8489791984																																																																																																																																				
4	MAYO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	8492131426																																																																																																																																				
5	JUNIO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	8493005000																																																																																																																																				
6	JULIO 2019	\$ 1.422.960	\$ 256.300	8494043042																																																																																																																																				
7	AGOSTO 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	8495261270																																																																																																																																				
8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 256.300	8496347938																																																																																																																																				
9	OCTUBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 256.300	8496347938																																																																																																																																				
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.237	\$ 256.300	8496052560																																																																																																																																				
11																																																																																																																																								
12																																																																																																																																								
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 9.767.440	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 16.059.204	PAGOS REALIZADOS \$ 15.573.993	SALDO DEL CONTRATO \$ 485.211																																																																																																																																				
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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E																																																																																																																																								
Relación de actividades para el periodo:		Desde:	2019-10-01	Hasta:	2019-10-30																																																																																																																																			
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 a los protocolos de la entidad.			Recibió y entregó turno de acuerdo a los protocolos de la entidad.																																																																																																																																				
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.			Controló los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.																																																																																																																																				
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			Orientó y preparó a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento																																																																																																																																				
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.			Realizó actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.																																																																																																																																				
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.			Notificó inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto 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.			Informó a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.																																																																																																																																				
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.			Revisó la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.																																																																																																																																				
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.			Mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.																																																																																																																																				
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.			Realizó registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.																																																																																																																																				
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.			Cumplió las normas institucionales de Bioseguridad, Vigilancia Epidemiológica, Gestión Ambiental, Salud Ocupacional y demás políticas institucionales.																																																																																																																																				

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.	Respondió 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.
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad.	Mantuvo organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad.
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Aplicó, acató y cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.
14	Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Contó con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Realizó la desinfección oportuna de las camas libres y realizó los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requirieron.
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Realizó la toma oportuna de las muestras de laboratorio de los pacientes que lo requirieron, con el fin de agilizar el tratamiento.
17	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Asistió en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.
18	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realizó el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.
19	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal.	Portó el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal.
20	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Ofreció un trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, conservando el respeto por la dignidad humana.
21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Impartió educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Mantuvo la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.
23	Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informar con anticipación para la toma de medidas preventivas.	Cumplió la programación de turnos de servicios, realizó el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.
24	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.
25	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.

Observaciones:

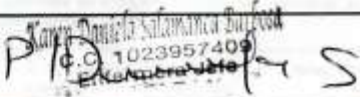
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro



Firma del Contratista

C.C. 51.764.364 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEON CACERES
CARGO:	LIDER PROCESO ENFERMERIA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SINAE
CC 51794354		MORALES CESPERES ROSALENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 408 SUR # 11B-40 ESTE	BBOGOTA-SOJOA D.E.	3557939	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Prestación 2018-10	8498451560	8498452560	1	2019/11/19	2019/11/07	BANCO BOGOTA	0	\$246,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500
PORVENIR:	230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,196,264	2	1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600
TOTAL				1	\$256,300	\$0	\$0	\$256,300