SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APOA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

Unidad Prestadora E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: [illegible] **C.D.P. No.:** [illegible]

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: [illegible] SANTA CLARA

Nombre del Contratista: [illegible] **C.C.** [illegible] **de:** [illegible]

Fecha Inicio: [illegible] **Fecha Terminación Inicial:** [illegible] **Valor Mensual:** [illegible] **Valor a cobrar:** [illegible]

CDP/VIGENCIA	VALOR EMISION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	MARZO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	ABRIL	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	MAYO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	JUNIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	JULIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	AGOSTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	SEPTIEMBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	OCTUBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11				
12				

Resumen de control:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 47.400.000	$ 28.966.528	$ 28.966.528	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de Apoyo de manera personal e idoneamente, sin ser considerado de Enfermería(o) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, seguridad y apoyo, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** [illegible] **Hasta:** [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES ESPECIFICAS DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUANTO A CANTIDAD Y CALIDAD)
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran	Informar la evolución diaria, las actividades realizadas y los pendientes al finalizar los turnos, al inicio de los mismos, al terminar el proceso del servicio y del cierre de guarda. Los resultados, registrar solicitudes hechas, procesos y demas relacionados. Con el fin de programarse al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan.
2	Cumplir plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas	De acuerdo con la patología, la evolución y los cuidados realizar para dolliar lo que se debe ejecutar
3	Realizar y aplicar medidas preventivas de cuidados inseguros e identificando riesgos garantizando la seguridad del paciente.	Distribuir los pacientes y los procedimientos especificos del servicio que estan desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente
4	Administrar y verificar el cuidado diario y sus procesos de atención y de protección y gestar cumplimiento del servicio garantizando recursos materiales y tecnológicos y normas de bioseguridad	Promover la recuperación del paciente
5	Controlar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y auxiliares asistenciales mediante supervisión directa y verificando la realización de procedimientos y necesidad requeridos de enfermería	Tomar en cuenta los cuidados auxiliares, la evolución y los registros diligenciados para realizar la evolución del paciente y garantizar oportunidad en el manejo de la información
6	Realizar actualización del Kardex y registro de medicamentos de acuerdo con los formatos establecidos, así como asistir y dar aval que se requiera al cambio en el tratamiento del paciente.	Dejar constancia escrita y legal de lo ejecutado
7	Administrar y organizar los recursos de enfermería los medicamentos suministrados de acuerdo con las normas de asepsia y utilización, normas de bioseguridad, protocolos de administración de medicamentos y a los criterios para la administración de medicamentos, registros y manejo adecuado y adecuados los servicios	Controlar la evolución de la salud y las especialidades
8	Controlar los suministros y mantenimiento de inventario y mantenimiento de los pacientes del servicio	Facilitar del auxiliar a las diferentes diligencias asignadas en el desarrollo del proceso de atención e inventario asignado y las diferentes especialidades auxiliar apoyo/a/os
9	Realizar los diligenciamiento al servicio de historia de los cuidados asistenciales y asistencia que promueva todos del paciente y diligenciamiento completo por la auxiliar	Para el desarrollo y funcionamiento del sistema humano en salud
10	Realizar los pedidos de elementos necesarios para un requerido y garantía necesarios para los pacientes hospitalizados así como que los servicios correspondientes y en los horarios establecidos	Mejoramiento asistencial de la salud en la atención del paciente
11	Participar en forma activa en la auxiliar auxiliar diario durante una ejercicio, según el caso	Promover programas de mejoramiento continuo
12	Realizar diligenciamiento para los consentimientos informados, historiales y diarios diligenciados necesarios del paciente que se encuentre siempre presente en la historia los registros correspondientes oportunamente	Realizar los pedidos con oportunidad y continuidad, velar que el personal de los insumos
13	Realizar el seguimiento de los pacientes a cada auxiliar en atención al ingreso de pacientes, acompañarlos y de acuerdo a las especialidades del servicio	Cualquier inquietud en el desarrollo de las actividades
14	Realizar actividades en el servicio de vigilancia epidemiológica mediante la identificación oportuna de [illegible]	Cumplir y gestionar nuevos mecanismos de disponibles y mejorar en sus objetivos
15	Participar en actividades promocionales y diarias del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio	Velar por el cumplimiento de los sistemas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad
16	Desarrollar por la auxiliar auxiliar acompañante y una adecuada de los registros diligenciados y necesarios, de igual que el cumplimiento de las normas del servicio en la area donde se encuentren desarrollando las actividades	

OBSERVACIONES:

[illegible]

Elizabeth Gonzalez Mejia
Firma del Contratista

C.C. [illegible] **de** [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	[illegible]

Tatiana P. [illegible] C
CC No. [illegible]
Enfermera [illegible]

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2019-10-23 12:42:17 AM | Tipo Planilla: I | Número Planilla: 19239592[illegible] | Referencia pago(FIN): 19239592[illegible]

Periodo Cotización: 201909 | Periodo Servicio: 201909

Cliente:

PAGADA 2019-10-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIZABETH GONZALEZ MEJIA				
Documento	CC 53010425	Dirección	CLL 10B # 88A - 27 TRR 14 / APTO N603		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7344681		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C	Departamento	BOGOTA D.C		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53010425		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ MEJIA ELIZABETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Novedades					Pensión						Salud					Riesgos					Caja					Parafiscales			
	Exonerado	S. integral	Valores	Código AFP	Cotización Trab. AFP	Tarifa AFP	IBC	Cotiz. Aportes AFP	Total Aportes Trab.	Total Aportes Empl.	Código EPS	Código Cotiz. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aportes Mensual	Aportes UPC	Cotiz. Trab.	Cotiz. Empleador	Tarifa ARL	IBC ARL	Aportes Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aportes Caja	Tarifa SENA	Aportes SENA	Tarifa ICBF	Aportes ICBF
[illegible]			$ [illegible]	[illegible]		16 %	$ [illegible]	[illegible]	0.0	0.0	[illegible]		12.5 %	$ [illegible]	$ [illegible]	0.0	40	0	4.35 %	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	4 %	$ [illegible]	$ [illegible]	0 %	0	0 %	0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	COMFENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 247.050	$ 0	$ 0	$ 193.200	$ 17.700	$ 9.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 6515 - Medellín: 514 06 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 35 82 - Barranquilla: 361 88 00 - Resto del País: 018000 571 571
¡Más que Fácil, SIMPLE!

Scanned by CamScanner