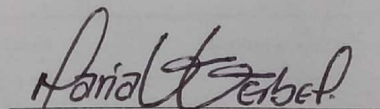
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FI-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																			
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																							
No. CONTRATO - OPS: PS 0832 2019		C.D.P. No.: 109		Proceso al que pertenece: ENFERMERIA																																																																																																																																			
		Unidad a la que pertenece: VICTORIA																																																																																																																																					
Nombre del Contratista: MARIA VICTORIA VERBEL BERRIOS			C.C. 64.577.012		de: SINCELEJO																																																																																																																																		
Fecha Inicio: 2019-02-01		Fecha Terminación inicial: 2019-07-31		Valor Mensual: 	Valor a cobrar: \$ 1.730.520																																																																																																																																		
<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>\$ 3.829.296</td><td>1756</td><td>2019-08-01</td><td>2019-09-30</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.835.190</td><td>2304</td><td>2019-10-01</td><td>2019-11-30</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 2.202.228</td><td>2792</td><td>2019-12-01</td><td>2019-12-31</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 1.571.406</td><td>3175</td><td>2019-12-31</td><td>2020-01-30</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	\$ 3.829.296	1756	2019-08-01	2019-09-30	2	\$ 1.835.190	2304	2019-10-01	2019-11-30	3	\$ 2.202.228	2792	2019-12-01	2019-12-31	4	\$ 1.571.406	3175	2019-12-31	2020-01-30	5					6					7					8					9					10					11					12					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº 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>\$ 257.500</td><td>8332560005</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO 2019</td><td>\$ 1.778.700</td><td>\$ 258.000</td><td>8333136419</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL 2019</td><td>\$ 1.575.420</td><td>\$ 257.500</td><td>8333756310</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO 2019</td><td>\$ 1.677.060</td><td>\$ 257.200</td><td>8334360269</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO 2019</td><td>\$ 1.575.420</td><td>\$ 256.300</td><td>8335381949</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO 2019</td><td>\$ 1.727.880</td><td>\$ 256.300</td><td>8335605286</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO 2019</td><td>\$ 1.940.058</td><td>\$ 256.600</td><td>8336276255</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE 2019</td><td>\$ 1.677.888</td><td>\$ 257.800</td><td>8336899238</td></tr> <tr><td>9</td><td>OCTUBRE 2019</td><td>\$ 1.625.454</td><td>\$ 257.300</td><td>8337542423</td></tr> <tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.835.190</td><td>\$ 256.800</td><td>8338205095</td></tr> <tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 1.730.520</td><td>\$ 257.800</td><td>8338830597</td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	FEBRERO 2019	\$ 1.422.960	\$ 257.500	8332560005	2	MARZO 2019	\$ 1.778.700	\$ 258.000	8333136419	3	ABRIL 2019	\$ 1.575.420	\$ 257.500	8333756310	4	MAYO 2019	\$ 1.677.060	\$ 257.200	8334360269	5	JUNIO 2019	\$ 1.575.420	\$ 256.300	8335381949	6	JULIO 2019	\$ 1.727.880	\$ 256.300	8335605286	7	AGOSTO 2019	\$ 1.940.058	\$ 256.600	8336276255	8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 257.800	8336899238	9	OCTUBRE 2019	\$ 1.625.454	\$ 257.300	8337542423	10	NOVIEMBRE	\$ 1.835.190	\$ 256.800	8338205095	11	DICIEMBRE	\$ 1.730.520	\$ 257.800	8338830597	12				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																			
1	\$ 3.829.296	1756	2019-08-01	2019-09-30																																																																																																																																			
2	\$ 1.835.190	2304	2019-10-01	2019-11-30																																																																																																																																			
3	\$ 2.202.228	2792	2019-12-01	2019-12-31																																																																																																																																			
4	\$ 1.571.406	3175	2019-12-31	2020-01-30																																																																																																																																			
5																																																																																																																																							
6																																																																																																																																							
7																																																																																																																																							
8																																																																																																																																							
9																																																																																																																																							
10																																																																																																																																							
11																																																																																																																																							
12																																																																																																																																							
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																			
1	FEBRERO 2019	\$ 1.422.960	\$ 257.500	8332560005																																																																																																																																			
2	MARZO 2019	\$ 1.778.700	\$ 258.000	8333136419																																																																																																																																			
3	ABRIL 2019	\$ 1.575.420	\$ 257.500	8333756310																																																																																																																																			
4	MAYO 2019	\$ 1.677.060	\$ 257.200	8334360269																																																																																																																																			
5	JUNIO 2019	\$ 1.575.420	\$ 256.300	8335381949																																																																																																																																			
6	JULIO 2019	\$ 1.727.880	\$ 256.300	8335605286																																																																																																																																			
7	AGOSTO 2019	\$ 1.940.058	\$ 256.600	8336276255																																																																																																																																			
8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.677.888	\$ 257.800	8336899238																																																																																																																																			
9	OCTUBRE 2019	\$ 1.625.454	\$ 257.300	8337542423																																																																																																																																			
10	NOVIEMBRE	\$ 1.835.190	\$ 256.800	8338205095																																																																																																																																			
11	DICIEMBRE	\$ 1.730.520	\$ 257.800	8338830597																																																																																																																																			
12																																																																																																																																							
Resumen de contrato		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 9.757.440</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.757.440	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 19.195.560</td> </tr> </table>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19.195.560	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PAGOS REALIZADOS</th> </tr> <tr> <td>\$ 18.566.550</td> </tr> </table>	PAGOS REALIZADOS	\$ 18.566.550	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 629.010</td> </tr> </table>	SALDO DEL CONTRATO	\$ 629.010																																																																																																																										
VALOR INICIAL DEL CONTRATO																																																																																																																																							
\$ 9.757.440																																																																																																																																							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO																																																																																																																																							
\$ 19.195.560																																																																																																																																							
PAGOS REALIZADOS																																																																																																																																							
\$ 18.566.550																																																																																																																																							
SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																							
\$ 629.010																																																																																																																																							
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: 2019-12-01	Hasta: 2019-12-31																																																																																																																																				
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 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 médico 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 médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos 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.

64.577.012

de

SINCELEJO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

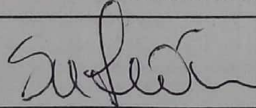
NOMBRE:

SANDRA PATRICIA LEON CACERES

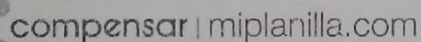
CARGO:

LIDER PROCESO ENFERMERIA

FIRMA



Fax:



Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2019
Periodo cotización pensión	Noviembre 2019
Periodo cotización caja	Noviembre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$257.800
Total intereses mora	\$1.500

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----