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**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 3487 2019 | **C.D.P. No.:** | 521 | **Proceso al que pertenece:** | PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UNIDAD SANTA CLARA |

**Nombre del Contratista:** SANDRA PATRICIA ALDANA VEGA **C.C.** 52.477.375 **de:** 0

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.835.190 **Valor a cobrar:** $ 1.835.190

| ADICIÓN/ OTROSI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| SI | $ 1.219.680 | 1680 | 2019-07-02 | 2019-07-31 |
| SI | $ 4.124.808 | 1755 | 2019-08-01 | 30/09/2019 |
| SI | $ 2.062.404 | 2307 | 2019-10-01 | 2019-11-30 |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |
| 0 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 0 | $ 0 | 0 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.575.420 | $ 256.300 | 32832529 |
| 3 | MARZO | $ 1.677.060 | $ 257.200 | 8333431633 |
| 4 | ABRIL | $ 1.727.880 | $ 256.300 | 34044389 |
| 5 | MAYO | $ 1.829.520 | $ 256.300 | 34670737 |
| 6 | JUNIO | $ 1.727.880 | $ 256.300 | 35336173 |
| 7 | JULIO | $ 2.032.800 | $ 256.300 | 35913669 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.992.492 | $ 256.300 | 1022608278 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.940.058 | $ 256.300 | 37204060 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.835.190 | $ 257.200 | 8337837261 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 0 | $ 0 | 0 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 0 | $ 0 | 0 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.452.520 | $ 16.859.412 | $ 16.338.300 | $ 521.112 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Los estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Recibir y entregar el turno por paciente asignado | Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante |
| 2 | Realizar las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional | Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la |
| 3 | Diligenciar los registros de enfermería | Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas. |
| 4 | Aplicar los protocolos establecidos | Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su |
| 5 | Informar al enfermero los cambios en la evolución del paciente. | Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico |
| 6 | Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados post hospitalización. | Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al |
| 7 | Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y | Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos. |
| 8 | Registrar y verificar el inventario de los elementos y equipos asignados y supervisar | Realizo inventerio por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y |
| 9 | Preparar la logística requerida por el equipo de salud para brindar atención integral | Proyecto la logistica requierida para brindar cuidado integral al paciente. |
| 10 | Atender y orientar a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y | Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades |
| 11 | Administrar los medicamentos de acuerdo con las técnicas establecidas. | Administra medicamentos según la tecnica |
| 12 | 0 | 0 |
| 13 | 0 | 0 |
| 14 | 0 | 0 |
| 15 | 0 | 0 |
| 16 | 0 | 0 |

**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

Sandra Aldana.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.477.375 **de** Bogotá

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA |
| **CARGO:** | Enfermera Jefe |
| **FIRMA** | |

Nini Johanna Alvarez R.
Enfermera Jefe
Coordinación Urgencias
RUN 61125

**Señor(es):** SANDRA PATRICIA ALDANA VEGA
**Nit:** CC 52477375
**Dirección:** CLL 44 78 D 10
**Teléfono:** 4515735 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | SANDRA PATRICIA ALDANA |
| Tipo y número de identificación | 52477375 |
| Número de radicación planilla | 8337837261 |
| Fecha de pago | 10/21/2019 |
| Número de autorización de pago | 1000000146 |
| Banco | 1001 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Septiembre 2019 |
| Periodo cotización pensión | Septiembre 2019 |
| Periodo cotización caja | Septiembre 2019 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $257.200 |
| Total interés mora | $900 |

| CODIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | $20.300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | $132.900 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $104.000 | 1 |

PAGADO 1000000146

Aux. 210 hrs

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

90

90