

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-#14 VERSIÓN: #1 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																			
No. CONTRATO - OPS:	PS 1080 2019	C.D.P. No.: 109	Proceso al que pertenece: ENFERMERIA Unidad a la que pertenece: VICTORIA																																																																																																																																
Nombre del Contratista:	INGRID PATRICIA OTALORA SANTOS		C.C. 52.011.393 de BOGOTÁ																																																																																																																																
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-07-31																																																																																																																																
		Valor Mensual:	Valor a cobrar: \$ 1.573.020																																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 2.949.218</td><td>1756</td><td>2019-08-01</td><td>2019-09-30</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.625.454</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>2782</td><td>2019-12-01</td><td>2019-12-31</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> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 2.949.218	1756	2019-08-01	2019-09-30	2	\$ 1.625.454	2304	2019-10-01	2019-11-30	3	\$ 1.625.454	2782	2019-12-01	2019-12-31	4					5					6					7					8					9					10					11					12					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <tr><td>1</td><td>FEBRERO 2019</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 256.300</td><td>1017867927</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO 2019</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 256.300</td><td>1016848367</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>1019619688</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>1020333567</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO 2019</td><td>\$ 1.524.600</td><td>\$ 256.300</td><td>1021055100</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO 2019</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 256.300</td><td>1021579966</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO 2019</td><td>\$ 1.573.020</td><td>\$ 256.300</td><td>1022301345</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE 2019</td><td>\$ 1.573.020</td><td>\$ 256.300</td><td>1022926582</td></tr> <tr><td>9</td><td>OCTUBRE 2019</td><td>\$ 1.573.020</td><td>\$ 256.300</td><td>1023614189</td></tr> <tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE 2019</td><td>\$ 1.573.020</td><td>\$ 256.300</td><td>1024467769</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> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	FEBRERO 2019	\$ 1.422.960	\$ 256.300	1017867927	2	MARZO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	1016848367	3	ABRIL 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1019619688	4	MAYO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1020333567	5	JUNIO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1021055100	6	JULIO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	1021579966	7	AGOSTO 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1022301345	8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1022926582	9	OCTUBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1023614189	10	NOVIEMBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1024467769	11					12				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																															
1	\$ 2.949.218	1756	2019-08-01	2019-09-30																																																																																																																															
2	\$ 1.625.454	2304	2019-10-01	2019-11-30																																																																																																																															
3	\$ 1.625.454	2782	2019-12-01	2019-12-31																																																																																																																															
4																																																																																																																																			
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	\$ 256.300	1017867927																																																																																																																															
2	MARZO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	1016848367																																																																																																																															
3	ABRIL 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1019619688																																																																																																																															
4	MAYO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1020333567																																																																																																																															
5	JUNIO 2019	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1021055100																																																																																																																															
6	JULIO 2019	\$ 1.626.240	\$ 256.300	1021579966																																																																																																																															
7	AGOSTO 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1022301345																																																																																																																															
8	SEPTIEMBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1022926582																																																																																																																															
9	OCTUBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1023614189																																																																																																																															
10	NOVIEMBRE 2019	\$ 1.573.020	\$ 256.300	1024467769																																																																																																																															
11																																																																																																																																			
12																																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 9.757.440</td> <td>\$ 15.957.564</td> <td>\$ 15.541.320</td> <td>\$ 416.244</td> </tr> </table>	Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 9.757.440	\$ 15.957.564	\$ 15.541.320	\$ 416.244																																																																																																																									
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																															
	\$ 9.757.440	\$ 15.957.564	\$ 15.541.320	\$ 416.244																																																																																																																															
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 QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																																																																																																			
Relación de actividades para el periodo:		Desde: 2019-11-01	Hasta: 2019-11-30																																																																																																																																
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 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 al 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

Ingrid P. Ojalora S.
Firma del Contratista

C.C. 52.011.393 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEÓN CACERES
CARGO:	LIDER PROCESO ENFERMERIA
FIRMA	<i>PID Daniela S. 102857409 Enfermera</i>

Profructura

Fecha límite de pago: 2019-11-25

1. DATOS DEL APORTANTE

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A., da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con los administradores será responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐

Catam-Colsubsidio-Mercaderuerías Catam-Colsubsidio-



Gruppo Exito-Barcompartir-Comfandi Grupo Exito-Barcompartir



(415) 770 9984 85884 (8020) 8876490600 (3900) 00000000 (96) 20991231

Página 1 de 1

69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 604 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971
[Más que Fácil SIMPLE]
No realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**¡El Poder
de lo SIMPLE!**

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
DEL UNION 28 DE JULIO

Banco de Bogotá
Un Banco hecho entre dos
Banco Bogotá

PUNTO DE SERVICIO
No. 9968

AUTORIZACION NUMERO 288333
TRANS: 031262 11/07/2019 10:24:05
RECIBO: 006107 TER: 00048FG1

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
PR06347 SIMPLE S A NUEVO

FACTURA 0157703938485884802088764906033900
00000009626991231
VALOR: \$272.900,00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: 18
NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE
LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS
NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN
CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
RPVP06.C09

