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**
**FECHA: 2017-07-07**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 3509 2019 | **C.D.P. No.:** | 522 | **Proceso al que pertenece:** | ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | VICTORIA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | ANGELA YOJHANA MESA CARDENAS | **C.C.** | 1.033.775.225 | **de:** | BOGOTÁ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** | 27/02/0219 | **Fecha Terminación Inicial:** | 2019-07-26 | **Valor Mensual:** | | **Valor a cobrar:** | $ 2.097.360 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 508.200 | 1605 | 2019-07-05 | 2019-07-31 |
| 2 | $ 3.670.380 | 1756 | 2019-08-01 | 2019-09-30 |
| 3 | $ 2.254.662 | 2304 | 2019-10-01 | 2019-11-30 |
| 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 | MARZO 2019 | $ 1.727.880 | $ 257.300 | 8333340618 |
| 2 | ABRIL 2019 | $ 1.677.060 | $ 257.200 | 8334212055 |
| 3 | MAYO 2019 | $ 1.626.240 | $ 256.300 | 8334837574 |
| 4 | JUNIO 2019 | $ 1.677.060 | $ 256.300 | 8335384111 |
| 5 | JULIO 2019 | $ 1.677.060 | $ 256.300 | 8336001016 |
| 6 | AGOSTO 2019 | $ 1.940.058 | $ 257.500 | 8336670306 |
| 7 | SEPTIEMBRE 2019 | $ 1.677.888 | $ 257.000 | 8337339489 |
| 8 | OCTUBRE 2019 | $ 2.097.360 | $ 256.300 | 8337933736 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.877.100 | $ 14.310.342 | $ 14.100.606 | $ 209.736 |

## 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:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

| | 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 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 ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello. | Notificó inmediatamente las acciones inseguras ocurridos 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. |

Scanned by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 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: | Angela meso. |
| | Firma del Contratista |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | C.C. 1.033.775.225 de BOGOTÀ |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | SANDRA PATRICIA LEON CACERES |
| CARGO: | LIDER PROCESO ENFERMERIA |
| FIRMA | |

Scanned by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ANGELA YOJHANA MESA CARDENAS
**No. Identificación:** CC1033775225
**Dirección:** CARRERA 18 # 77-15 SUR
**Telefono:** 3197455396
**Correo:** angela_ajmc7777@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8337933736

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | ANGELA YOJHANA MESA CARDENAS |
| Tipo y número de identificación | CC1033775225 |
| Número de planilla | 8337933736 |
| Fecha pago | 2019-10-07 |
| Número de autorización pago | 1000000800 |
| Banco | 1001 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | septiembre de 2019 |
| Periodo de Cotización Pensión | septiembre de 2019 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 256300 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA
8337933736

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 20200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 132500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 103600 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033775225
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGELA YOJHANA MESA CARDENAS

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230301 | 828116 | 828116 | 828116 | 0 | 103600 | 0 | 132500 | 0 | 20200 | 0 |

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

Scanned by CamScanner