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

**Señor(a):** GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON
**No. Identificación:** CC1032475001
**Dirección:** KRA 1 NO 45 - 72 SUR
**Telefono:** 2061193
**Correo:** geralaza21@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8339327528

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON |
| **Tipo y número de identificación** | CC1032475001 |
| **Número de planilla** | 8339327528 |
| **Fecha pago** | 2019-12-12 |
| **Número de autorización pago** | 1000000509 |
| **Banco** | 1001 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2019 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2019 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 263200 |
| **Total Intereses de Mora** | 1800 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 138000 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 17400 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 107800 | 1 |

PAGADA
8339327528

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032475001
APELLIDOS Y NOMBRES: GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON

| 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 | 856422 | 856422 | 0 | 856422 | 107100 | 0 | 137100 | 0 | 0 | 0 |

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

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 1048 2019 | **C.D.P. No.:** | 109 | **Proceso al que pertenece:** | ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | VICTORIA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | GERALDINE BRILLITH AZA CALDERON | **C.C.** | 1.032.475.001 | **de:** | BOGOTÀ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2019-07-31 | **Valor Mensual:** | | **Valor a cobrar:** | $ 2.280.879 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.050.280 | 1605 | 2019-07-05 | 2019-07-31 |
| 2 | $ 4.194.720 | 1756 | 2019-08-01 | 2019-09-30 |
| 3 | $ 2.097.360 | 2304 | 2019-10-01 | 2019-11-30 |
| 4 | $ 1.791.495 | 2792 | 2019-12-01 | 2019-12-31 |
| 5 | $ 2.578.005 | 3175 | 2020-01-01 | 2020-01-31 |
| 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 | $ 1.795.640 | $ 237.800 | 8332530439 |
| 2 | MARZO 2019 | $ 1.998.920 | $ 237.700 | 8333105742 |
| 3 | ABRIL 2019 | $ 2.032.800 | $ 237.400 | 8333720690 |
| 4 | MAYO 2019 | $ 2.032.800 | $ 236.100 | 8334345756 |
| 5 | JUNIO 2019 | $ 1.880.340 | $ 239.900 | 8335000135 |
| 6 | JUNIO 2019 | $ 50.820 | $ 239.900 | 8335000135 |
| 7 | JULIO 2019 | $ 1.016.400 | $ 236.100 | 8335572197 |
| 8 | AGOSTO 2019 | $ 2.097.360 | $ 237.900 | 8336235161 |
| 9 | SEPTIEMBRE 2019 | $ 1.791.495 | $ 237.400 | 8336867854 |
| 10 | OCTUBRE 2019 | $ 2.053.665 | $ 239.700 | 8338131502 |
| 11 | NOVIEMBRE 2019 | $ 2.141.055 | $ 238.400 | 8338743849 |
| 12 | DICIEMBRE 2019 | $ 2.280.879 | $ 263.200 | 8339327528 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.757.440 | $ 21.469.300 | $ 21.172.174 | $ 297.126 |

## 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:** 2019-12-01 **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 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. |

| | | |
|---|---|---|
| 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:** | Geraldine Aza<br>**Firma del Contratista** |
| | **C.C.** 1.032.475.001 **de** BOGOTÀ |

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