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 1280 2019 **C.D.P. No.:** 109 **Proceso al que pertenece:** ENFERMERIA **Unidad a la que pertenece:** VICTORIA

Nombre del Contratista: ESMERALDA CICUARIZA AMAYA **C.C.** 52.883.127 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** **Valor a cobrar:** $ 1.782.756

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.727.880	1680	2019-07-05	2019-07-31
2	$ 4.194.720	1755	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 1.782.756	2307	2019-10-01	2019-11-30
4	$ 2.097.360	2785	2019-11-30	2019-12-31
5	$ 2.359.530	3174	2020-01-01	2020-01-31
6	$1.782.756	3455	2020-01-01	2020-01-31
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	$ 2.032.800	$ 256.300	8498740250
2	MARZO 2019	$ 1.626.240	$ 256.300	8499333972
3	ABRIL 2019	$ 2.032.800	$ 256.300	8490507796
4	MAYO 2019	$ 1.931.160	$ 256.300	8471740434
5	JUNIO 2019	$ 1.880.340	$ 256.300	8492706330
6	JULIO 2019	$ 1.931.160	$ 256.300	8493809362
7	AGOSTO 2019	$ 1.782.756	$ 256.300	8494927359
8	SEPTIEMBRE 2019	$ 2.097.360	$ 256.300	8496038083
9	OCTUBRE 2019	$ 2.097.360	$ 273.500	8497814409
10	NOVIEMBRE	$ 2.044.926	$ 257.300	8498319744
11	DICIEMBRE	$ 2.097.360	$ 257.300	9400052755
12	ENERO	$1.782.756	$256.300	940114152

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.757.440	$ 23.702.442	$ 23.337.018	$ 365.424

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 ACTIVID ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE S CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIM DE CADA OBLIGACIÓN
Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad.	Recibió y entregó turno de acuerdo a los protocolos de la entidad.
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 clinica digital.	Controló los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alte encontradas y registrándolas en la historia clinica digital.
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 proto manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento
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 prestación de servicios de salud.
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 tu inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.
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 cl los pacientes en forma oportuna y adecuada.
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, trata para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.
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.
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 correctam dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.
Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplió las normas institucionales de Bioseguridad, Vigilancia Epidemiológica, G Ambiental, Salud Ocupacional y demás políticas Institucionales.

Scanned by TapScanner

por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las idades.	Respondió por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área dond desarrollando las actividades.
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 Hi vigentes para la entidad.
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 entidad, de conformidad con el objeto del contrato.
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
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 necesa asignar las camas a los pacientes que lo requirieron.
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 r el fin de agilizar el tratamiento.
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 precaucione según el caso.
Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada os resultados.	Realizó el control de líquidos administrados y eliminados registrando en form adecuada los resultados.
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 presentació
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 conservando el respeto por la dignidad humana.
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 acuerdo a la situación clínica del paciente.
Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Mantuvo la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.
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 cumplien directrices establecidas por la institución; en los casos de novedades informó con a para la toma de medidas preventivas.
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 contr
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 durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL

ervaciones:	Esmeralda Cicuanba L Firma del Contratista
xa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. o de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de	C.C. 52.883.127 de BOGOTÀ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEON CACERES
CARGO:	LIDER PROCESO ENFERMERIA
FIRMA	P/ Yurley

Scanned by TapScanner

e'n línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52883127		CICUARIZA AMAYA ESMERALDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 52 A# 4M - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5690367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	541349446	9401141525	I	2020/01/09	2019/12/30	NEQUI	0	$272,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$16,600	$0	$0	$16,60
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,6
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$103,600	$0	$0	$103,6
TOTAL				1	$272,900	$0	$0	$272,9

Scanned by TapScanner