Secretaría de Salud
Red de Prestadores de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO B – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: SF-GA-FT-054
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 345-2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	ELI YOHANA TOTA TELLEZ			C.C.	52.880.855 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-04-02	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.620.360 Valor a cobrar: $ 2.052.456

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.259.252	1033	2020-04-07	2020-07-31
2				
3				
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	ABRIL	$ 1.620.360	$ 21.200	41623220
2	MAYO	$ 2.052.456	$ 157.620	42895990
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.674.372	$ 6.853.524	$ 1.671.816	$ 5.186.708

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

OBJETO DEL CONTRATO

S A TAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Fechas de actividades para el periodo: Desde: 2020-04-02 Hasta: 2020-05-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de las actividades.	Se desarrollaron las actividades contratadas de acuerdo a lo programado para el mes de Mayo del 2020	Se desarrollaron las actividades contratadas de acuerdo al cronograma para el mes de Mayo del 2020
Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, ordenes de Enfermería y protocolo institucional, informando a médicos y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica oficial.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020
Disponer y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con las prioridades de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020
Realizar actividades propias del cuidado de enfermería para el apoyo de acciones integrantes a la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades Asignadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Mayo del 2020	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Mayo del 2020
Notificar inmediatamente los eventos integrales ocurridos a sus pacientes al cuidado de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020
Notificar inmediatamente los eventos integrales ocurridos a sus pacientes al cuidado de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se garantiza el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020	Se garantiza el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020
Diligenciar la historia clínica de los pacientes asignados cumpliendo los estándares de oportunidad, calidad y pertinencia, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020
Clasificar, bañar y ordenar a la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente en cuanto de las diferentes areas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente en cuanto de las diferentes areas del servicio durante el mes de mayo del 2020
Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se realiza el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las Hojas de Enfermeria en Físico solicitadas en el sistema para el mes de mayo del 2020	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las Hojas de Enfermeria en Físico solicitadas en el sistema para el mes de mayo del 2020
Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantiza el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	Se garantiza el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Mayo del 2020
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.	Se garantiza el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	Se realiza la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Mayo del 2020
Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas establecidas por la calidad de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contratadas teniendo en cuenta los documentos de actividades relacionadas con los procesos de enfermeria en el mes de Mayo de 2020	Se realizaron las actividades contratadas teniendo en cuenta los documentos de actividades relacionadas con los procesos de enfermeria en el mes de Mayo de 2020
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020
Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal en las Unidades del paciente en cuanto de las diferentes areas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente en cuanto de las diferentes areas del servicio durante el mes de mayo del 2020

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

CODIGO: AP-GA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

15	15. Realizar la toma oportuna de los muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de mayo del 2020	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de mayo del 2020
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados cumpliendo las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería cumpliendo las precauciones establecidas en el mes de Mayo del 2020	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería cumpliendo las precauciones establecidas en el mes de Mayo del 2020
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realiza el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020
18	18. Portar el uniforme determinado en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de mayo del 2020	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de mayo del 2020
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada cumpliendo el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Se garantizo la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en cuenta de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020	Se garantizo la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y la reglamentación de acuerdo al objeto contractual y las responsables del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron actividades acorde a las competencias técnicas el mes de Mayo del 2020	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron actividades acorde a las competencias técnicas el mes de Mayo del 2020

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 petición cuenta de cobro

Eli Yohana Tuta Tellez
Firma del Contratista

C.C. 52 102 855 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ENTIDAD PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NIT	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	SUCURSAL	ACTIVIDAD ECONOMICA	CIIU ACTIVIDAD ECONOMICA		
UNICA	1 - Independiente			[illegible]	[illegible]		MC

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	PERIODO PAGO APORTANTE (DD/MM/YYYY)	TIPO PLANILLA	FORMA PAGO (UNICA, SIMPLE)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD APS
					1	0
FECHA PAGO	PERIODO APORTE (MM/YYYY)				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS001	Sanitas EPS	800251440-6	136.800	0		0		0	0	0	0	136.800	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
24-0001	[illegible]	900336404-8	25.400	0	0	0	0	0	0		25.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aporte Entre Empresas	Valor Nota Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	[illegible]	830054706-9	21.400				21.400	0	0	[illegible]			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DETALLE PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
ICBF				
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
CCAF				
ESAP				

Detalle Por Actividad Ciiu

Tipo Actividad Ciiu	No. Actividad Ciiu Reportadas	Valor Aplicado (UPC, IBA, IBC y Mora)	Total a Pagar
Salud	1	136.800	136.800
Pension	1	25.400	25.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
ITAIA	0	0	0
TOTALES	1	183.600	183.600

PAGADA
1289590

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

...niplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52880858	ELI YOHANA TUTA TELLEZ		Carrera 79 # 41 - 56 Sur	2394472	eltu1711@yahoo.es	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	1	27/05/2020	43556996	3157.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			PRESTACIONES LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Cot.	IBC AFP	Tarifa AFP	Valor AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52880858	TUTA TELLEZ ELI YOHANA	01	0		No																	31/31	877.803	20.400	0	0	0	0	EPS023	877.803	105.600	14-11	877.803	5	21.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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