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 a GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1347 2020	**C.D.P. No.:**	43
Proceso al que pertenece:	PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	MYRIAM JANET OCHOA ACOSTA	**C.C.**	51.802.372
de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2020-01-20	**Fecha Terminación inicial:**	2020-05-19
Valor Mensual:	$ 1.835.190	**Valor a cobrar:**	$ 1.835.190

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.627.910	413	2020-03-20	2020-05-25
2	$ 174.780	1386	2020-05-20	2020-05-25
3	$ 1.821.700	1492	2020-05-24	2020-07-06
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 873.800	$ 271.700	10271271428 - 68175331101
2	FEBRERO	$ 1.835.180	$ 271.700	10271717322 - 10271727435
3	MARZO	$ 1.835.180	$ 271.700	10281806628
4	ABRIL	$ 1.835.190	$ 271.700	10288435145
5	MAYO	$ 1.835.180	$ 271.700	10295475142
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.835.190	$ 10.255.586	$ 8.314.668	$ 2.044.924

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN EL CONVENIO FFDS-CD No 0849 - 2019 , CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la orden)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Atender y orientar a la persona en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud.	Se brinda educacion a las personas dentro de su residencia, manejo de horarios de medicamentos orales	Se relaciona dentro de la historia clinica tanto física como en dinamica
3	Controlar las infecciones en los usuarios y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias	Se brinda educacion acerca del manejo del tapabocas y el lavado de manos cada 3 horas	Dentro de la historia clinica en fisico como en dinamica
2	Apoyar la definición del diagnóstico individual de acuerdo con guías de manejo y tecnología requerida.	Se lleva a cabo todo lo ordenado por el medico tratante todo dentro de los parametros mandados por la red de centro oriente	En la historia clinica como en dinamica se evidencia la administracion y el llevar a cabo las ordenes medicas
4	Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según las condiciones del usuario siguiendo guías y protocolos vigentes.	Se realiza en visitas diarias a los diferentes usuarios y sus familias siguiendo los lineamientos de la red de Centro oriente	Se evidencia tanto en las notas de enfermeria físicas y en dinamica, herramienta, link dado por el grupo AMED para llenar formulario de producción de enfermeria
5	Participar en el cuidado a las personas para el mantenimiento y recuperación de las funciones de los diferentes sistemas por grupo etáreo en relación con los propósitos técnicos, científicos y éticos vigentes.	Se realiza en la visitas que se hacen a nuestros pacientes se les brinda atención y cuidado se llevan a cabo todas las ordenes medicas y lineamientos especificos para cada paciente	Se evidencia en la historia clinica y en hemoperiacion de nuestros pacientes
6	Administrar medicamentos según delegación y de acuerdo con técnicas establecidas en relación con los procedimientos, guías y protocolos de la Subred Centro oriente y normas vigentes	Se realiza administracion de medicamentos señalos a las ordenes medicas implementadas	Se evidencia en la historia clinica del paciente hoja de administracion de medicamentos y ebn las notas de enfermeria tanto fisicas como en dinamica
7	Brindar atención integral a la familia en relación al ciclo de vital de acuerdo con el contexto social, político, cultural y ético.	Se realiza visita domiciliaria donde se toma contacto con todo el grupo familiar y su entorno	Se evidencia en las notas de enfermeria tanto fisicas como en dinamica y en el link asociado a la produccion de enfermeria dado por el grupo de AMED
8	Generar actitudes y prácticas saludables en los ambientes de trabajo.	Tener una buena relacion con los compañeros de trabajo y brindar ayuda a nuestros compañeros	En mas relaciones con mis compañeros el buen trato
9	Solicitar traslado a la persona en situación de riesgo de salud a urgencias según nivel de atención requerida.	En la visita a nuestros pacientes dejamos en claro todas las situaciones de riesgo signos de alarma para trasladar el paciente nuevamente a urgencias si asi lo requiere	evidencia en la historiaq clinica en las ordenes medicas y en las charlas educativas que se le brindan al paciente y sus familiares
10	Informar cambios y novedades al equipo multidisciplinario	Se realiza en la entrega de turno	Se evidencia tanto en la historia clinica manual como en dinamica y en los respectivos cambios que el medico tratante realiza basando el formular de nuestros pacientes
11	Cumplir con los horarios e administración de tratamientos y procedimientos	En la entrega de turno y en las historias clinicas dice el horario de administracion y se busca cumplir con los horarios y realizar todos los procedimientos dados en la historia clinica	Se evidencia en la historia clinica manual y en dinamica hoja de medicamentos
12	Realizar registros en las historias clínicas	todos los usuarios tiene historia clinica manual y luego se transcribe a dinamica	Se evidencia en la historia clinica manual y en dinamica
13	Tomar signos vitales y dejar registro	En la toman signos vitales a todos los pacientes cuando se luiga al domicilio y luego de cada administracion	En la historia clinica tanto manual como en dinamica queda el registro de los signos vitales de todos los pacientes
14	Realizar lavado de manos de acuerdo con técnica multimodal.	Establecido dentro de los protocolos y normas de la institucion el lavado de manos como herramienta de proteccion y cuidado tanto para nosotros como prestadores de salud como para nuestros pacientes	Se evidencia en la historia clinica tanto manual como en dinamica
15	Garantizar privacidad e intimidad a la persona a quien le realiza la atención.	En una de las normas dentro de los protocolos de la institucion respetar y garantizar la privacidad a nuestros pacientes	Se evidencia en la historia clinica tanto manual como en dinamica
16	Realizar traslado de los pacientes al domicilio bajo normas de bioseguridad.	Se cuenta con protocolos estandar para la realizacion de esta funcion donde se realiza el traslado de nuestros pacientes en vehiculos de la institucion y con personal del programa	Dentro de la historia clinica manual como en dinamica queda el registro del traslado del paciente a su domicilio
17	Realizar las actividades para el desarrollo de estrategias de Atención Domiciliaria - Hospitalización domiciliaria, en el marco del convenio FFDS-CD No 0849 - 2019	Todo esta estructurado por protocolos o lineamientos especificos para el manejo, traslado y acompañamiento a nuestros pacientes	Se evidencia en la historia clinica manual y en dinamica hoja de medicamentos

Observaciones:
Numero de Planilla: 10195675341
Hacer Certificador: 018

Myriam Janet Ochoa

Firma del Contratista

C.C. 51.802.372 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ MARINA HERNANDEZ HERNANDEZ
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 16
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-05-05, 10:44:33 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029547342

Periodo Cotización 202004 **Periodo Servicio** 202004

Cliente:

PAGADA 2020-05-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MYRIAM JANET OCHOA ACOSTA				
Documento	CC 51802372	**Dirección**	CRA 64 N° 79 - 80		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114446999		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51802372		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					OCHOA ACOSTA MYRIAM JANET	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud					
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
		$ 877.803	25-14		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-23	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner