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: 02
FECHA: 2020-05-04

192

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2843 2020	C.D.P. No.:	10
Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL		
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	NELSON ENRIQUE QUEVEDO	C.C.	79.977.836 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1.620.360	Valor a cobrar:	$ 1.728.384

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
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	FEBRERO	$ 2.160.480	$ 273.500	1026728387
2	MARZO	$ 2.160.480	$ 272.300	1028384500
3	ABRIL	$ 1.620.360	$ 271.700	1028384886
4	MAYO	$ 1.728.384	$ 157.600	1029752444
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 12.962.880	$ 12.962.880	$ 7.669.704	$ 5.293.176

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACIÓN DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE PRESTA EL SERVICIO CON LA PROGRAMACIÓN ACORDADA Y RECIBO Y ENTREGA DE TURNO	REGISTRO EN PLANILLA DEL DEPARTAMENTO Y CONTROL DE COORDINACION
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	REALIZO Y CONTROLO SIGNOS VITALES DE LOS PACIENTES A CARGO DE ACUERDO CON LA ORDEN MEDICA Y EL ESTADO DEL PACIENTE Y QUEDAN REGISTRADOS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	REGISTRADOS SIGNOS VITALES, EN EL SISTEMA
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	PÁRTICIPO EN LA PREPARACION DE LOS PACIENTES A CARGO PARA EXAMENES DIAGNOSTICAS DE ACUERDOCON LO REQUERIDO POR CADA PROCEDIMIENTO	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	APLICO LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS ADVERSOS COMO SON LA BARRERAS DE SEGURIDAD IMPLEMETADAS EN LA INSITUCION	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL, FORMATO DE EDUCACION , FORMATO DE PERTENENCIAS DE
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	REALIZO NOTIFICACION DE EVENTOS OCURRIDOS MEDIANTE LOS DIFERENTES MEDIOS PARA ELLO	NOTAS DE ENFERMERIA, APLICATIVO , WHATSAAP, CORREOS ETC..
6	INFORMAR A A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA.	INFORMO ALA ENFERMERA JEFE Y EL MEDICO TRATANTE SOBRE LOS CAMBIOS QUE A PRESENTADO EL PACIENTE DURANTE EL TURNO DE MANERA OPORTUNA	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	REVISO HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENETS ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	MANTIENE EL ORDEN DE LA UNIDAD DE LOS PACIENTES A CARGO DURANTE EL TURNO	FORMATOS INSTITUCIONALES, DE REGISTRO Y LIMPIEZA MAS DESINFECION CON FECHA Y FIRMA
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD.	REGISTRA LOS REGISTROS CLINICOS DE CAUERDO CON LA RESOLUCION 1995/1999	FORMATOS EN FISICO, EN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DIGITAL
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	CUMPLE CON LAS NORMAS DEL COMITE DE EPIDEMIOLOGIA	FOMATOS INSTITUCIONALES, Y NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O	REALIZA EL CUIDADO Y LA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS ELEMENTOS E INSUMOS DEL SERVICIO ASIGNADO, AL IGUAL QUE LA INFRAESTRUCTURA	LIBROS DE INVENTARIOS, FORMATOS INSTITUCIONALES Y CARPETAS
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	CUMPLE LOS PROCESOS, LAS GUIAS Y NORMAS DEFINIDAS POR LA INSTITUCION	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL, , FORMATOS INSTITUCIONALES,

13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	ASISTE A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA INSTITUCION	FORMATO INSITUCIONAL DEBIDAMNTE FIRMADA CON FECHA, CARGO ,SERIVICIO UNIDAS ETC
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	REALIZA LA DESINFECCION OPORTUNA DE LAS CAMAS , UNIDAD LIBRE APORTANDO CON EL GIRO CAMA	FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION CON FECHA NUMERO DE CAMA UNIDAD Y FIRMADA
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO.	APLICA EL MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	NOTAS DE ENFERMERIA, ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DIGITAL Y LIBRO DEL REGISTRO DE TOMAS DE LABORATORIO
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	ASISTE A LOS PACIENTES EN SUS NECESIDADES ALIMENTARIAS	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	REALIZA EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORTUNA APLICANDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	NOTAS DE ENFERMERIA, REGISTRO DE LIQUIDOS Y FORMATOS EN FISICO,
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	PORTA EL UNIFORME DE MANERA ADECUADA CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y PRESENTACION PERSONAL	EVIDENCIA CON LAS JEFES DEL SERVICIO , DEPARTAMENTO Y COORDINADORA DE TURNO
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	BRINDA UN CUIDADO HUMANIZADO A LOS PACIENTES Y FAMILIAS	FORMATO DE EDUCACION FIRMADO POR AMBAS PARTES CON FECHA
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	BRINDA EDUCACION A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS EN CASA DE ACUERDO CON LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DIGITAL
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	MANTIENE EN RESERVA LA INFORMACION PERSONAL Y CLINICA DEL PACIENTE	NOTAS DE ENFERMERIA DIGITAL
22	EJERCER LAS A CTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	EJERCE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION Y TECNICA DE LA CONFORMACION DE LAS NORMAS Y/O REGLAMENTO DE ACUERDOAL OBJETO CONTRACTUAL Y NECESIDADES DEL SERVICIO, Y FORMATO DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DEL PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	LISTA DE TURNO DEL DEPARTAMENTO Y PLANILLA DE COORDINACION

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 primera cuenta de cobro

NELSON ENRIQUE QUEVEDO
Firma del Contratista

C.C. 79.977.836 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	*NATALY DUQUE*
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-12, 12:14:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029752444

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8811234130

PAGADO 12/05/2020

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON ENRIQUE QUEVEDO		
Documento	CC79977836	Dirección	CLL 27 SUR N 2 B 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3107884735
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 79977836	NELSON ENRIQUE QUEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 26.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.400	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600	$ 0	$ 157.600

Lineas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.