

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS DE SALUD
APoyo - CENTRO DE ESTUDIOS Y SERVICIOS
FORMATO INFORME Y CUENTA DE CARGO

Centro de Salud I.S.S.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO: 005, C.D.R. No.: 10, Proceso al que pertenece: 0000000000, Unidad a la que pertenece: 0000000000, NOMBRE DEL CONTRATISTA: NIDA ISABEL CORTES VELAZQUEZ, C.C.: 0000000000, N.: 0000000000, Fecha Inicio: 2020-07-01, Fecha Terminación Incluida: 2020-07-31, Valor Mensual: \$ 1.430.540, Valor a Cobrar: \$ 174.066

SERCIÓN OTRO SI	VALOR ADMICION	CBP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.430.540	2748	2020-07-01	2020-08-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

NÚMERO	FECHA DE CARGO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO REALIZADO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.544.432	\$ 273.306	4000000000
2	MARZO	\$ 2.430.540	\$ 300.000	4000000000
3	ABRIL	\$ 2.430.540	\$ 273.306	4000000000
4	MAYO	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
5	JUNIO	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
6	JULIO	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
7	AUGUSTO	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
9	OCTUBRE	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
10	NOVIEMBRE	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
11	DICIEMBRE	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000
12	JANUARIO	\$ 2.430.540	\$ 177.000	4000000000

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGO REALIZADO	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.262.280	\$ 12.692.820	\$ 10.262.280	\$ 2.430.540

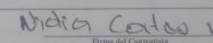
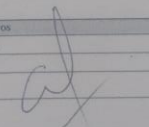
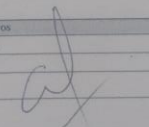
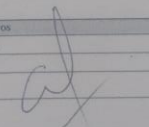
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIO DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE ORIENTACIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD I.S.S.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (de acuerdo a la programación)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PROGRESO EN CUMPLIMIENTO
1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de julio del 2020	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de julio del 2020
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de julio del 2020	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de julio del 2020
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de julio del 2020	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de julio del 2020
6. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de julio del 2020	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de julio del 2020
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.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de julio del 2020	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de julio del 2020
9. 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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formularios en físico ante fallas en el sistema para el mes de julio del 2020	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formularios en físico ante fallas en el sistema para el mes de julio del 2020
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de julio del 2020	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de julio del 2020
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 encuentra desarrollando las actividades.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de julio del 2020	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de julio del 2020

<small>  MINISTERIO DE SALUD Secretaría de Salud Centro Oriente E.S.E. </small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. <small> UNIDAD - SECTOR DE INGRESOS Y GARANTÍAS FORMATO INGRESO Y CUENTA DE CORRIENTE </small>		<small> CÓDIGO: AP-04-ET-014 V.000001-01 FECHA: 2024-09-04 </small>						
12.	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de julio de 2020	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de julio de 2020							
13.	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de julio del 2020	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de julio del 2020							
14.	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de julio del 2020	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de julio del 2020							
15.	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de julio del 2020	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de julio del 2020							
16.	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de julio del 2020	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de julio 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 realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020							
18.	18. Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de julio del 2020	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de julio del 2020							
19.	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de julio del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de julio 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 caso de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de julio del 2020	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de julio del 2020							
21.	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020							
22.	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de julio del 2020	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de julio del 2020							
Observaciones:		 Firma del Contratista								
e muestra certificación de pago a Solid, pensión y ARL. o caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.	32.032.406	de BOGOTÁ						
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS <table border="1"> <tr> <td>NOMBRE:</td> <td>CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ</td> </tr> <tr> <td>CARGO:</td> <td>ENFERMERA</td> </tr> <tr> <td>FIRMA:</td> <td></td> </tr> </table>					NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ	CARGO:	ENFERMERA	FIRMA:	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ									
CARGO:	ENFERMERA									
FIRMA:										

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

Señor(a): NIDIA ISABEL CORTES VELASQUEZ
No. Identificación: CC52032406
Dirección: CALLE 12B NO.5 -20
Telefono: 3182884565
Correo: nidiacove@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 43791629

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NIDIA ISABEL CORTES VELASQUEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52032406	Periodo de Cotización Salud	Junio de 2020
Número de planilla	43791629	Periodo de Cotización Pensión	Junio de 2020
Fecha pago	2020-07-06	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	804566	Total Pagado	271700
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO AFILIADO
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	21400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	140500	1
EPS008	Compensar EPS	106800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52032406
APELLIDOS Y NOMBRES: NIDIA ISABEL CORTES VELASQUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS
EPS008	25-14	877803	877803	877803	0	106800	0	140500	0	21400