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: 2018-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2755-2020	C.D.P. No.:	10	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ	C.C.	52.848.240	de:	BOGOTA
Fecha	2020-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.620.360
				Valor a cobrar:	$ 1.944.168

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.024.672	1760	2020-06-01	2020-07-31
2	$ 2.160.480	1960	2020-08-01	2020-08-31
3	$ 2.687.360	2802		
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	FEBRERO	$ 1.998.444	$ 289.800	8931478360
2	MARZO	$ 2.430.540	$ 290.000	8932545740
3	ABRIL	$ 2.322.516	$ 320.000	8933975810
4	MAYO	$ 2.322.516	$ 185.200	8935046560
5	JUNIO	$ 2.214.492	$ 185.200	8935096110
6	JULIO	$ 1.620.360	$ 305.800	8936185000
7	AGOSTO	$ 756.168	$ 289.300	8937439650
8	AGOSTO	$ 1.188.000	$ 289.300	8937439650
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
$ 10.370.304	$ 18.242.816	$ 14.853.036	$ 3.389.780

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 AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE URGENCIAS , CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de AGOSTO del 2020	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de AGOSTO 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 realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO del 2020	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO del 2020
3	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.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO del 2020	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO 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 enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de AGOSTO 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 AGOSTO del 2020
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	NO Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de AGOSTO del 2020	NO Se realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de AGOSTO 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 garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de AGOSTO del 2020	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de AGOSTO

7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados considerando su evolución diaria, oportuna, para realizar el plan de cuidado de enfermería con el fin del paciente.	Se realiza la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019
8	Mantener limpio y ordenado 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 así como de los elementos antes del servicio durante el mes de XXXXXX del 2019	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de los elementos antes del servicio durante el mes de XXXXXX del 2019
9	Realizar registro clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes 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 las historias clínicas asignadas en el momento de la atención y en las 8 horas que tiene para hacerlo en el mes de XXXXXX del 2019	Se realiza el registro de las actividades realizadas en las historias clínicas asignadas en el momento de la atención y en las 8 horas que tiene para hacerlo en el mes de XXXXXX del 2019
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y buenas prácticas hospitalarias	Se garantiza el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de XXXXXX del 2019	Se garantiza el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de XXXXXX del 2019
11	Responder por los materiales, instrumentos y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, así igual el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando	Se garantiza el cumplimiento de las técnicas establecidas en el mes de XXXXXX del 2019	Se realiza la revisión diaria del uso adecuado de equipos en el mes de XXXXXX del 2019
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizan las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos relacionados con los procesos de seguridad en el mes de XXXXXX de 2019	Se realizan las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos relacionados con los procesos de seguridad en el mes de XXXXXX de 2019
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones realizadas programadas para el mes de XXXXXX del 2019	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones realizadas programadas para el mes de XXXXXX del 2019
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de los elementos antes del servicio durante el mes de XXXXXX del 2019	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de los elementos antes del servicio durante el mes de XXXXXX del 2019
15	Realizar la toma oportuna de las 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 XXXXXX del 2019	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 XXXXXX del 2019
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados teniendo en cuenta las precauciones establecidas según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería requeridos en procesos establecidos en el mes de XXXXXX del 2019	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería requeridos en procesos establecidos en el mes de XXXXXX del 2019
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019
18	Portar el uniforme determinado en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Solicitud.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de XXXXXX del 2019	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de XXXXXX del 2019
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de su servicio	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de su servicio
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 garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de XXXXXX del 2019	Se garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de XXXXXX del 2019
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantiza el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019	Se garantiza el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de XXXXXX del 2019
22	Ejecutar 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 XXXXXX del 2019	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de XXXXXX del 2019

Observaciones:

Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación haciendo con la

C.C. 52.848.240 de XXXXXX.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO SANABRIA
CARGO:	JEFE DE ENFERMERIA
FIRMA	

192 horas

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación planilla: 2020-08-12 01:21:58 PM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: [redacted]

Periodo Cotización: julio de 2020 | Periodo Servicio: [redacted] de 2020 | Referencia pago (PIN): 8960864020

PAGADO 12/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ	Dirección	CALLE 52 A SUR N 27 38
Documento	CC52968240	Teléfono	2302078
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	[redacted] ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Nombres / Razón Social	No. Cotizante	Tipo Cotizante			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 Mintrabajo	Total
[redacted]	[redacted]	01	16		N	[redacted]	$ 877.803	$ 140.500	[redacted]	$ 877.803	$ 105.300	0.426	$ 877.803	$ 3.800	[redacted] COMFENALCO	$ 877.803	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300

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	$ 877.803	$ 140.500	$ 105.300	$ 3.800	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300	$ 0	$ 289.300

1-14=84 OK

15-31 = 108 OK

OK

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

6515