SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-TA-F-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-02-07

Centro Oriente E.S.E

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2000 2020 | **C.D.P. No.:** 11

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: COSTANZA YAYA OVALLE | **C.C.** 52191195 | **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 8/02/2020 | **Fecha Terminación inicial:** 31/07/2020 | **Valor Mensual:** $ 1.674.372 | **Valor a cobrar:** $ 1.674.372

ADICION OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.503.334	$ 289.300	1027729910
3	MARZO	$ 1.449.372	$ 289.300	1027730784
4	ABRIL	$ 1.620.360	$ 289.300	1028681440
5	MAYO	$1.674.372,00	$289.300,00	1029233033
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11,720,604	$ 11,720,604	$ 6,247,388	$ 5,473,216

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 condicion de tecnico en Auxiliar de Enfermeria para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a los necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 1/05/2020 **Hasta:** 31/05/2020

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar el servicio de conformidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de sus actividades	17 Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital	18 Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred
3	Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y fecnologia requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento	19 Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de salud	20 Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	21 Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	22 Ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio
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	
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	
9	Realizar registros clinicos en forma oportuna, inteligenciando todas las variantes 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	
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales	
11	Responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos elementos e insumos, al final que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	
14	Realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificacion 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

Constanza Yaya O.
Firma del Contratista

C.C. 52.191.195 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Tatiana P. Clavijo
C.C. No. 52.431.204 Bta
Enfermera P.U.J.

Scanned by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-14, 02:40:12 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1029233033

Periodo Cotización: abril de 2020 Periodo Servicio: abril de 2020 Referencia pago (PIN): 8821747520

PAGADO 14/05/2020

S DEL APORTANTE

ocial	CONSTANZA YAYA OVALLE		
nto	CC52191195	Dirección	KRA 80 I N 51C 08 SUR
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203177365
rsona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
ntante Legal		Identificación	
iliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	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
CONSTANZA YAYA OVALLE	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 877.803	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300

TALES

ensión	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	$ 109.800	$ 21.400	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300	$ 0	$ 289.300

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned by CamScanner