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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

NO. CONTRATO - OPS:	PS 2758-2020	**C.D.P. NO.:**	11	**PROCESO AL QUE PER**	HOSPITALIZACION – URGENCIAS
				UNIDAD A LA QUE PER	USS JORGE ELIECER GAITAN

NOMBRE DEL CONTRA	JEIMMY LUCILA CORTES ESPINOSA	**C.C.**	1,026,554,954	**DE**	BOGOTA
FECHA INICIO	2020-02-01	**HA TERMINACIÓN INCI**	2020-07-31	**VALOR MEN**	$ 1,620,630
VALOR A COBRA	$ 2,592,246				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,052,456	1760	2020-07-01	2020-07-31
2	$ 2,430,540	1960	2020-08-01	2020-08-31
3	$ 3,926,540	2082		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,620,360	$ 271,700	9402315849
2	MARZO	$ 1,728,384	$ 271,700	9403414479
3	ABRIL	$ 2,052,456	$ 271,700	9404459237
4	MAYO	$ 2,430,540	$ 157,600	9405647718
5	JUNIO	$ 2,430,540	$ 157,600	9406712199
6			$ 16,900	9407373501
7	JULIO	$ 2,430,540	$ 271,700	9408335263
8	AGOSTO	$ 1,107,246	$ 300,900	9409491904
9	AGOSTO	$ 1,485,000	$ 300,900	9409491904
10				
11				
12				

RESUMEN DE CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,370,304	$ 18,779,840	$ 15,285,066	$ 3,494,774

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 EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENILES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITLARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

RELACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL PERI **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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACIÓN DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE	SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MÉDICA, ORDEN DE	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 JULIO DEL 2020
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGÍA REQUERIDA	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
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
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MÉDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE REALIZO EL REPORTES DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO EL REPORTES DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES DE
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
7	REVISAR LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCIÓN DIARIA, TRATAMIENTO PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO	SE REALIZO LA REVISION DE LAS HISTORIAS CLLINICA DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO LA REVISION DE LAS HISTORIAS CLLINICA DEL 100% DE LOS PACIENTES
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO.	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO DE LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS	SE REALIZO EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA Y EN LOS FORMATOS EN FISICO ANTE FALLAS EN EL SISTEMA PARA EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, GESTIÓN	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS MORMAS INSTITUCIONALES EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS
11	11. RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS MORMAS INSTITUCIONALES EN EL MES AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO LA REVISION DIARIA DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE AL AREA
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 ENCUENTA LOS DOCUMENTOS INTITUCIONALES RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ENFERMERIA EN EL MES DE AGOSTO DE	SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES TENIENDO
13	13. ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	SE REALIZO LA PARTIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO LA PARTIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES

14	14. REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO DE LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE
15	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 AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO LA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO AL 100% DE LOS PACIENTES
16	16. ASISTIR EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGÚN EL CASO.	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEEPENDENCIA DE ENFERMERIA CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEEPENDENCIA DE
17	17. REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTDADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE JULIO DEL 2020	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTDADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS
18	18 PORTAR EL UNIFORME DETENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	SE REALIZO EL USO ADECUADO DEL UNIFORME DURANTE LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE REALIZO EL USO ADECUADO DEL UNIFORME DURANTE LA PROGRAMACION DE
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 GARANTIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIADAD, CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020 Y NO HAY REPORTE DE PQR RELACIONADOS CON LA PRESTACION DE MI SERVICIO	SE GARANTIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIADAD, CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS EN
20	20. IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECÍFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE	SE GARANTIZO LA EDUCACION E INFORMACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS INCLUIDO SU FAMILIA EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE GARANTIZO LA EDUCACION E INFORMACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS
21	21 MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	SE GARANTIZO EL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE AGOSTO DEL 2020	SE GARANTIZO EL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS
22	22. EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN TÉCNICA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS EL MES DE AGOSTO DEL 2020	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON

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	**FIRMA DEL CONTRATISTA** **C.C.** 1,026,554,954 **DE** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNÁNDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026554954		CORTES ESPINOSA JEIMMY LUCILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 73 F 38 SUR 76 AP 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6010313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	61278610	9409491904	I	2020/08/14	2020/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	4	$300,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$972,216	$155,600			$972,216	$121,600			$0	$0			$972,216	$23,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$972,216	$155,600			$972,216	$121,600			$0	$0			$972,216	$23,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$972,216	$155,600			$972,216	$121,600			$0	$0			$972,216	$23,700		$0	$0
1	CC 1026554954	CORTES JEIMMY	230201	30	$972,216	$155,600	EPS010	30	$972,216	$121,600		0	$0	$0	14-7	30	$972,216	$23,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$972,216	$155,600			$972,216	$121,600			$0	$0			$972,216	$23,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026554954		CORTES ESPINOSA JEIMMY LUCILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 73 F 38 SUR 76 AP 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6010313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	61278610	9409491904	I	2020/08/14	2020/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	4	$300,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,600	$0	$0	$155,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$155,600	$0	$0	$155,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$0	$0	$23,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$23,700	$0	$0	$23,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,600	$0	$0	$121,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$121,600	$0	$0	$121,600
TOTAL				1	$300,900	$0	$0	$300,900