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 1242/2020	C.D.P. No.:	0
Proceso al que pertenece:	APOYO DIAGNOSTICO		
Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	VICTORIA MURIELO MARISOL	C.C.:	52.836.688 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1.620.360	Valor a cobrar:	$ 1.782.396

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.360	1958	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1.782.396	2692	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1.809.402	3127	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.620.360	$ 272.700	8340542525
2	MARZO	$ 1.701.378	$ 272.700	8341179645
3	ABRIL	$ 1.458.324	$ 271.700	8341870315
4	MAYO	$ 1.620.360	$ 157.800	8342541946
5	JUNIO	$ 1.620.360	$ 157.800	8342541946
6	JULIO	$ 1.782.396	$ 271.700	8343952207
7	AGOSTO	$ 1.620.360	$ 271.700	8344641284
8	SEPTIEMBRE	$ 1.782.396	$ 271.700	8345261371
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.722.160	$ 14.934.318	$ 13.205.934	$ 1.728.384

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO EN SUS CONDICIONES DE AUXILIAR AREA DE LA SALUD PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-02-01 Hasta: 2020-03-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar asistencia en la realizacion de fibrobroncoscopias y Nasofibrolaringoscopias	Cumple con prestar sus servicios como auxiliar de enfermeria en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y detención de la enfermedad en actualización bases de datos, asignación de citas, demanda inducida, seguimiento, vacunación, esterilización, desinfección de consultorios y demás procedimientos, actividades y reportes que se derivan de la atención, de acuerdo a demanda de servicios y según disponibilidad de tiempo, enmarcado dentro de los parámetros de calidad definidos en la normatividad	Se realiza asistencia como auxiliar de enfermeria para los procedimientos de fibrobroncoscopia, nasolaringoscopia, lavado bronquial, biopsia bronquial, cepillado bronquial y se realiza anestesia local para los procedimientos.
2	Realizar agendamiento de citas para los procedimientos a la atencion de pacientes	Cumple con realizar actividades de educación a usuarios, familiares conforme a lo requerido en la subred.	Se realiza socializacion y educación a usuarios y familiares de los requisitos para los procedimientos realizados en el servicio (formato MI-DT-FT-343).
3	Elaborar informes estadisticos correspondientes a la atención de pacientes	Realizo estadistica de forma mensual.	Estadistica mensual.
4	Entregar oportunamente reporte de actividades de conformidad a la prestación del servicio	Realizo entrega oportunamente de reporte de actividades de conformidad a la prestación del servicio.	
5	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención prestada	Se realiza socializacion y educación a usuarios y familiares del procedimiento a llevar a cabo en el servicio, explicando respectivamente diligenciado el respectivo formato (formato MI-DT-FT-341)	
6	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demas establecidos por la entidad, asi mismo apoyar la implementacion de los mismos	Se brinda informacion y entrega de resultados obtenidos de los procedimientos realizados en el servicio	Se realiza apoyo y actualizacion de protocolos, instructivos y manuales del servicio requeridos.
7	Realizar lavado de manos de acuerdo con tecnica multimodal	Se realiza lavado de manos con la tecnica dexuda establecida por la Subred cada 3 horas.	Lavado de Manos
8	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditacion de la Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.		No aplica
9	Participar en las jornadas de capacitacion, inducciones, reinducciones y eventos en los cuales sea convocado	Participo de las capacitaciones e inducciones que me programan al mes para el mejoramiento del servicio	
10	Garantizar privacidad y intimidad a la persona a quien le realiza la atencion	Se garantiza a los usuarios y familiares privacidad e intimidad en su atención de procedimientos e historia clinica.	Durante la atencion a los usuarios.
11	Realizar aseo recurrente y el aseo terminal incluyendo la limpieza y desinfección de equipos y de areas de acuerdo con los protocolos establecidos institucionalmente.	Cumple con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guias institucionales.	Realizo limpieza y desinfeccion de las areas y superficies del servicio de broncoscopia y de equipos biomedicos. (formato MI-TV-FT-052). Realizacion de limpieza y organización de insumos requeridos en el
12	Realizar pedido del area establecida de insumos y medicamentos propios del servicio, así como velar por su organización y su devido almacenamiento	Se realiza pedido de insumos y medicamentos requeridos por el servicio para realización de procedimientos. Ademas de organización y almacenamiento de los mismos.	Pedido realizado.
13	Entrega y divulgacion de derechos y deberes a los usuarios atendidos	Cumple con apoyar el proceso relacionado con gestión de fuentes de información.	Realizo divulgación y socialización a usuarios y familiares de deberes y derechos definidos por la Subred
14	Velar por que la atencion sea humana, eficaz, calida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio Contenidad en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumple con desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco	No aplica

Observaciones: HORAS: 198

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de ser contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.836.688 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Dra. YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
FIRMA	

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión Quiero Probar

198h. OK.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MARISOL VICTORIA MURILLO	**Nit:**	52836688
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2020
Número de radicación:	8345261371	**Total a pagar:**	$271,700
Fecha de vencimiento:	21/09/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	17/09/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	8131936
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$21,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$140,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$109,800
						$271,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

icontec ISO / IEC 27001 CC-S1025-1