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

192

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3263 2019	**C.D.P. No.:**	189	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista:	YULY ANDREA ZAPATA AGUILAR	**C.C.**	1.013.641.613	**de:**	BOGOTA

Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.620.360	**Valor a cobrar:**	$ 1.728.384

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.512.336	$ 273.300	9401313682
3	MARZO	$ 1.728.384	$ 271.700	9403118825
4	ABRIL	$ 1.620.360	$ 271.700	9404185064
5	MAYO	$ 1.728.384	$ 157.600	9405313377
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 12.422.780	$ 12.422.780	$ 6.589.464	$ 5.833.316

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020/05/01 **Hasta:** 2020/05/31

	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 PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	se desarrollaron actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	se realizo la toma al 100% de los paciente asignados del mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignados de mayo del 2020	se evidencia por medio de las notas de enfermeria en sistema dinamica o en fisico
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las actividades sugeridas en plataforma dinamica o en formato de notas de enfermeria en fisico
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	se realizo el reporte de sucesos de seguridad identificados de mayo del 2020	se evidencia por medio de plataforma de seguridad del paciente establecido por la subred
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	se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo de mayo del 2020	se evidencia por medio la nota de enfermeria ya sea de manera digital o fisica
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.	se realizo la revision de las historias clinicas de los paciente asignados en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de libro de actas donde se encuentra consignado el ingrso y manejo de cada paciente
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	se garantizo el proceso de desinfeccion rutinaria y terminal de la unidad del paciente asi como de las diferentes areas del servicio en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION	se realizo el registro de las actividades realizadas en el aplicativo de dinamica, y formatos en fisicos, ante faltas en el sistema en el mes de mayo de 2020	se evidencia por medio del aplicativo de dinamica
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	se garantizo el cumplimiento de la normas institucionales en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de pre y post test de dichas normas institucionales
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	se realizo la revision diaria del inventario correspodiente al area en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio libro de actas del servicio donde se registra el inventario a diario
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales realizacionados con los procesos de enfermeria en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de la asistencia registrada de manera digital en aplicativo de almera
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio actas de asistencia donde consigne mis datos a las diferentes actividades institucionales
14	REALIZAR LA DESINFECCION 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 mayo del 2020	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
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 paciente asignados y que requirieron la toma en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	se realizo la asistencia en la alimentacion a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando la precausiones establecidas en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los paciente en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio balance de liquidos en aplicativo de dinamica o en formato en fisico
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de evaluaciones (listas de chequeo) realizadas por jefe coordinador de la unidad
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los paciente asignados en el mes de mayo del 2020, y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	no se me notifico acerca de alguna PQR con respecto a mi atencion al paciente
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	se garantizo la educacion e informacion al 100% de los paciente asignados y a sus familias en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de formatos de educacion al paciente y a la familia establecidos por la subred
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	se garantizo el 100% de la confidencialidad de la informacion de los paciente asignados en el mes de mayo del 2020	no se entregara ningun documento a personas o entes que no esten autorizadas, siguiendo la normatividad en vigencia (ley 1995 de 1999)

Extra 19 noche
M. Int.

22	EJERCER LAS A CTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	el 100% de las actividades realizadas a los paciente asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio por medio de notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o en fisico

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 bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 1.013.641.613 de)TA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
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 1013641613		ZAPATA AGUILAR YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 32 N 42 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8025801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	23999834	9405313377	I	2020/05/06	2020/05/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$157,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$157,600	$0	$0	$157,600

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 1013641613		ZAPATA AGUILAR YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 32 N 42 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8025801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	23999834	9405313377	I	2020/05/06	2020/05/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$157,600

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)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	1013641613	ZAPATA YULY	230301	30 $877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

2020/05/07 09:36 AM