

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: 30/06/05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5763 2020 C.D.P. No.: 140 Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ C.C. 1.013.661.468 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-09-24 Fecha Terminación inicial: 2020-10-31 Valor Mensual: \$ 1.620.360 Valor a cobrar: \$ 1.386.000

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPT	\$ 1.386.000	\$ 278.500	8820972850
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.136.000	\$ 4.136.000	\$ 1.386.000	\$ 2.750.000

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 HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-24 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la misa)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 Mayo del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Mantener informado a la enfermera jefe de enfermería y al médico tratante sobre la evolución de los pacientes asignados, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	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 realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	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 enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9	9. Mantener correctamente 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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentran desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Mayo del 2020	Libro de Inventario servicios
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 en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de Mayo de 2020	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de mayo del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de mayo del 2020	Concepto coordinadora
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 garantizó la atención al paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y 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 Mayo del 2020	

Observaciones:

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

C.C. 1.013.661.468 de BOGOTA

Firma de la Contratista: *Manuela Perdigon R*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA:	

ROM 43324

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-16, 04:04:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8820972850

PAGADO 15/09/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Identificación	1013861468	Apellido y Nombres	JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ
Documento	CC1013661468	Dirección	CRA 50 B N°41B-35 SUR
Forma de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5638687
Forma de Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Localidad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Capital Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TOB	TAE	TAF	VAB	COR	VST	IOE	LMA	VAC	VCP	DIA AFP	DIA EPS	DIA AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte SENA Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
101386-468	JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ	99	00												0	0000000	0	(25-M) COOPERACIONES	\$ 900.000	\$ 144.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 500.000	\$ 112.500	2.436	\$ 900.000	\$ 22.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 278.500

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 900.000	IBC Salud	\$ 900.000	IBC Riesgos	\$ 900.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 144.000	Aportes Salud	\$ 112.500	Aportes Riesgos	\$ 22.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Saldos a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 278.500	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 278.500
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	-----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

IBC → 950.400 =

pend pago 90 H sept



Referencia nado(PIN) 8820972850

Periodo Servicio 202009

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALESPágina 1 de 1

Líneas 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: 0180000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!





PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-29, 12:00:58 PM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Período Cotización: septiembre de 2020 Período Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8807150840 Número Planilla: 1032769330

Nro Planilla Corregida: 1032574302

PAGADO 29/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ
Documento	CC1013661468
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CRA 50 B N°41B -35 SUR
Teléfono	5638687
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo de Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
			Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret
CC 1013661468	JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ	00																														\$ 278.500
CC 1013661468	JUDITH MANUELA PERDIGON RODRIGUEZ	00																														\$ 294.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes EPS	Aportes Min Educación	Incapacidades, Saldos a Favor EPS	Incapacidades, Saldos ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 50.400	\$ 50.400	\$ 50.400	\$ 0	\$ 6.300	\$ 6.300	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.600	\$ 0	\$ 15.600