

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-411
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1000-1026 C.D.P. No.: 10 Proceso al que pertenece: BAJA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: CAPS AL TAMIRA

Nombre del Contratista: ANA PAOLA BERNAL GUZMAN C.C.: 1.010.212.383 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31

Valor Mensual: \$ 1.620.360 Valor a cobrar: \$ 1.674.372

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.314.492	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 540.120	2221	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 1.452.000	2221	2020-09-01	2020-09-30
4	\$ 2.550.034	2231	2020-10-01	2020-10-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.636.408	\$ 271.700	8340070343
2	MARZO	\$ 1.998.444	\$ 271.700	8341148175
3	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	41605905
4	MAYO	\$ 1.690.420	\$ 271.700	42418474
5	JUNIO	\$ 1.674.372	\$ 157.600	42419568
6	JULIO	\$ 1.782.396	\$ 271.700	43821546
7	AGOSTO	\$ 2.208.168	\$ 271.700	44567273
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.178.000	\$ 273.600	45213861 - 8345658799
9	OCTUBRE	\$ 1.674.372	\$ 271.700	45876707
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.894.376	\$ 17.451.012	\$ 16.862.940	\$ 588.072

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

Objeto del Contrato: Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades 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: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la cuenta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Octubre del 2020	Programación de Turnos
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 Octubre del 2020	Aplicativo Almera
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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7. Revisar la Historia Clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 Octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener	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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Octubre del 2020	Libro de Inventario servicios
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	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Octubre del 2020	Libro de Inventario servicios
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 Octubre de 2020	Listado de Asistencia
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Octubre del 2020	Listado de Asistencia
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 Octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18. Portar el uniforme debidamente 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 Octubre del 2020	Concepto coordinadora
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 del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la	reportes de PQR
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 Octubre del 2020	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
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 Octubre del 2020	
22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de Octubre del 2020	

Observaciones:

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.: 1.010.212.383 de: BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1010212983	ANA PAOLA BERNAL GUZMAN		DIAGONAL 37 B SUR # 2 P 18	3132390561	ANA_P_1119@HOTMAIL.COM									1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.						2020-09	2020-09	I	07/11/2020	45976707	5271750

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]

TOTAL PENSION

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224608-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	21 400			21 400	0	0	21 400		214	21 400	1

TOTALS CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALS PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALS POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
IGBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PATRISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
			NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO				
UNICA	1 - Independiente	1010212383	ANA PAOLA BERNAL GUZMAN	DIAGONAL 37 B SUR # 2 P 16	313239581	ANA_P_1119@HOTMAIL.COM	NO	
				DEPARTAMENTO		CUIDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	

DETALLE POR COTIZANTE																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN HOVEDADES								PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICOS									
No. de identificación	Tipo	Apellidos y Nombres	Cédula	Exención	Cótes exoner	NIT	TSE	LAT	ISO	VST	TKN	LMA	WAC	AEP	KCT	RSI	CONTRIBUCIÓN	BGC AFP	Cotización	Voluntari o Aportada	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	BGC EPS	Cotizaciones Valor UPC	Céd. AISL	BGC AISL	Otras en tiempo	Cotización	Código CCF	BGC CCF	Aporte CCF	BGC aporte paramétricos	Aporte SENA	Aporte CCF	Aporte EPS	
10-0212383	C	BERNAL GUZMÁN ANA PAOLA	505 0															2930071	877 803	140 500	0	0	0	EP90022	877 803	109 800	14,7	877 803	3	27 466	0	0	0	0	0	0	0

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