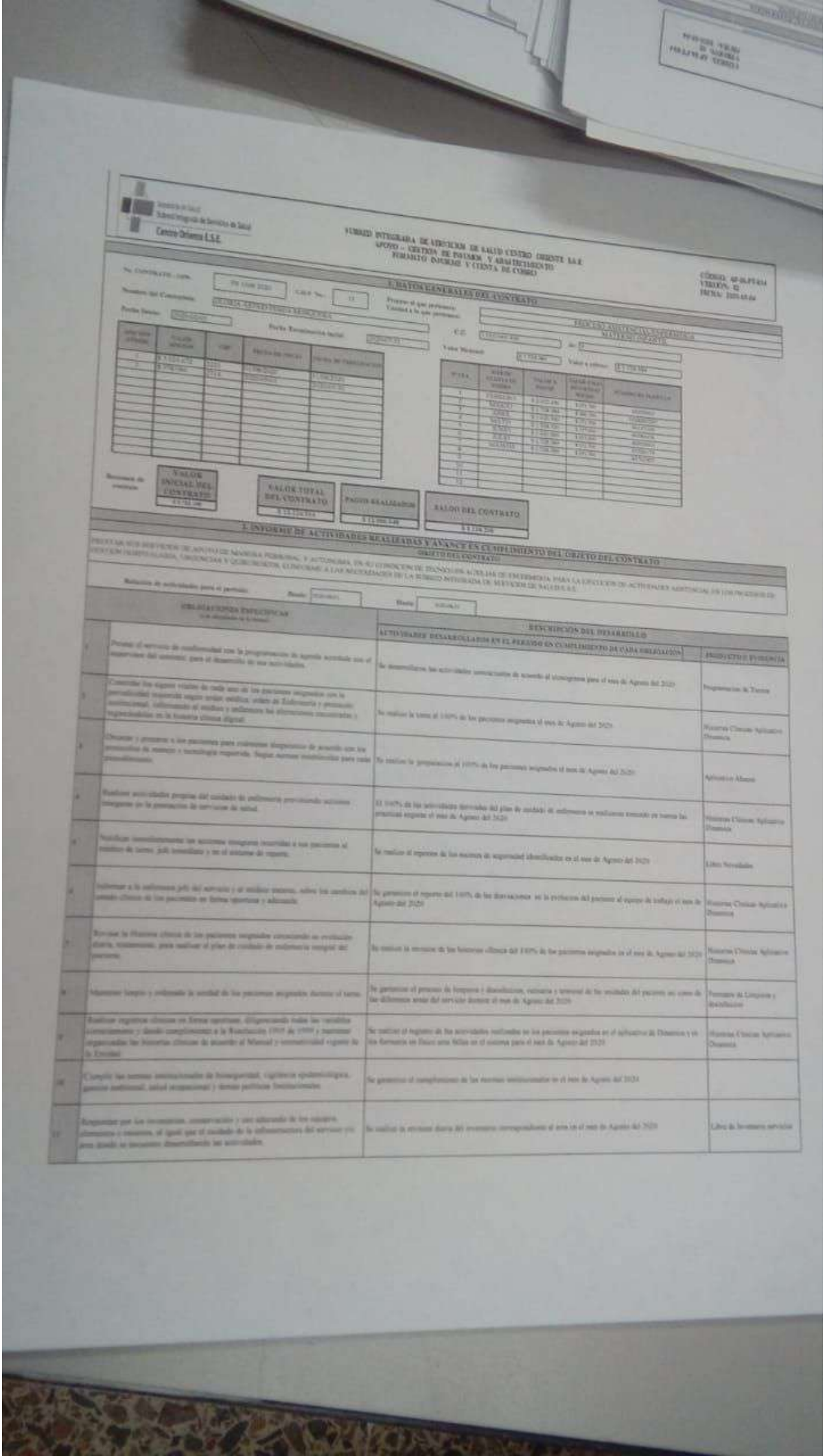


Red Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

RED INTEGRADA DE ATENCION DE SALUD CENTRO ORIENTE SAS
APOYO – GESTION DE PERSONAL Y ADMINISTRATIVO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-GAPY-024
VERSION: 02
FECHA: 2020-03-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	OS 1106 2020	CDP No.:	11	Proceso al que pertenece: Cantidad a la que pertenece:
Nombre del Contratista:	[illegible]			
Perfil Sector:	[illegible]	Fecha Terminación Inicial:	[illegible]	C.C. [illegible] de [illegible]

ACTIVIDAD APOYO	VALOR MENSUAL	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 3.123.436	11	1/06/2020	31/06/2020
2	$ 2.760.000	11	1/06/2020	31/06/2020

Valor Mensual: $ 2.760.000 Valor a cobrar: $ 2.760.000

ITEM	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO	VALOR A PAGAR	VALOR TOTAL PAGADO MIEMBRO	NUMERO DE PLANILLA
1	[illegible]	$ 2.123.436	$ 2.123.436	[illegible]
2	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
3	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
4	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
5	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
6	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
7	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
8	[illegible]	$ 2.760.000	$ 2.760.000	[illegible]
9				
10				
11				
12				

Resumen de montos

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.760.000	$ 11.760.000	$ 11.760.000	$ 0

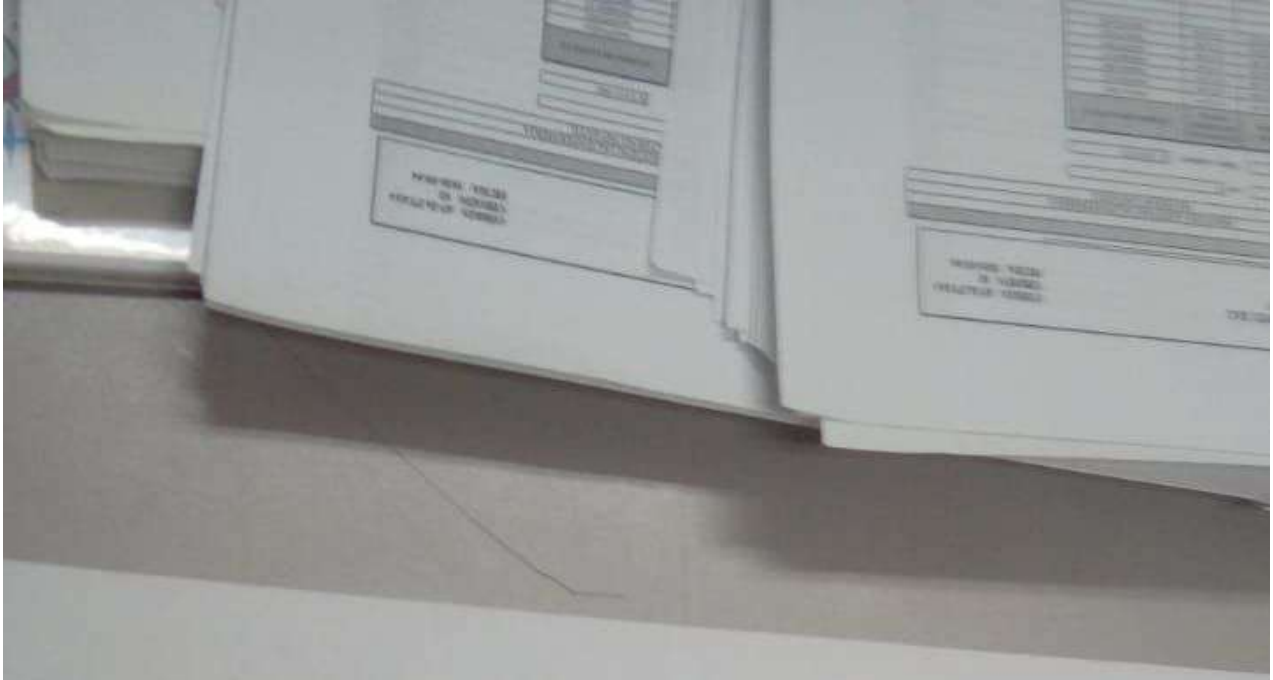
II. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

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 ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE ATENCION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, ELEMENTARIE A LAS NECESIDADES DE LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/08/2020 Hasta: 31/08/2020

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (A no eliminar ni modificar)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO EVIDENCIA
a	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 Agosto del 2020	Programacion de Turnos
b	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, diligenciando el medium y anillamos las observaciones encontradas y novedades en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
c	Educar y preparar a los pacientes para realizarse diagnósticos de acuerdo con los procedimientos de atención y tecnología requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020	Aplicativo Alkosto
d	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos emergentes 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 prioridad asignada el mes de Agosto del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
e	Notificar inmediatamente los eventos emergentes inesperados a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de Agosto del 2020	Libro Novedades
f	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 garantizo el reporte del 100% de las observaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Agosto del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
g	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados consignando su evolución diaria, oportunamente, para realizar el plan de cuidado de enfermería asignado del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
h	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, entrega y retiro de los residuos del paciente en cuanto de las diferentes areas del servicio durante el mes de Agosto del 2020	Formato de Limpieza y desinfeccion
i	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables 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 realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en una formatos en Excel una hoja en el sistema para el mes de Agosto del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
j-k	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto del 2020	
l-ll	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos y consumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Agosto del 2020	Libro de Inventario servicio



2.3	Cumplir con las normas, procedimientos, guías y demás normas aplicables por la unidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las auto-diadas correspondientes tomando encuenta los lineamientos correspondientes establecidos en los protocolos de bioseguridad en el mes de Agosto del 2020.	
2.4	Asistir a inducciones y capacitaciones programadas por la unidad.	No hubo la participación en las inducciones y capacitaciones programadas este mes de Agosto del 2020.	Capacitaciones
2.5	Realizar la desinfección de manera apropiada de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, barridos y trapeados de las unidades del paciente antes de las diferentes salidas del apoyo que brindaron el mes de Agosto del 2020.	Formatos auto cuidado y desinfección
2.6	Reportar las notas aparentes de las revisiones de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de significar el cumplimiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio en 100% de los pacientes ingresados y las requeridas al cumplidas de la toma en el mes de Agosto del 2020.	Formatos / Planes Individuales / Registro
2.7	Asistir en la administración a los pacientes asignados cumpliendo las prescripciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la administración a los pacientes asignados con grado de dependencia de cuidadores, cumplimiento las prescripciones establecidas en el mes de Agosto del 2020.	Formatos Planes individuales / Registro
2.8	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en libros apropiados y entregando los resultados de acuerdo al protocolo establecido.	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados en 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020.	Formatos / Planes individuales / Registro
2.9	Portar el uniforme establecido en cuanto las normas Higiene y Pulcritud de la Institución.	Se realizo el uso adecuado del uniformes durante la prestación de sus labores cada mes de Agosto del 2020.	Evidencia fotográfica
2.10	Ofrecer siempre una calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada cumpliendo el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 en las cuales se RCM cumplimentaba con la prestación de los mismos.	Registro en PDA
2.11	Asignarle educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a cada uno de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educación y retroalimentación en 100% de los pacientes asignados durante los meses de Agosto del 2020.	Registro / Planes individuales / Formatos / Planes clínicos
2.12	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020.	Formatos / Planes individuales / Registro
2.13	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 consideraciones técnicas el mes de Agosto del 2020.	

Firma del Auditor:

Clara Perez

Para constancia se firma a los [illegible] días del mes [illegible] del año [illegible].
Una vez de clara cumplido cuenta se debe enviar cuadros la certificación firmada con la primera cuenta de cobro.

C.C. [illegible] de [illegible]

NOMBRE	[illegible]
CARGO	[illegible]
FIRMA	

ARUS® Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-09-17, 09:31:13 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 46169874

Periodo Cotización 202008 **Periodo Servicio** 202008

PAGADA 2020-09-17 09:29:59.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA ASTRID PEREA MOSQUERA				
Documento	CC 1010069496	**Dirección**	DG 78A #269 - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9285276		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010069496		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					PEREA MOSQUERA GLORIA ASTRID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
		$ 878.000	25-14		16 %	$ 878.000	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPSC34		12,5 %	$ 878.000	$ 109.800	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-7	3	2,436 %	$ 878.000	$ 21.400	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700