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 – GESTION 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 5446 2020	**C.D.P. No.:**	2789	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACIÓN-URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ	**C.C.:**	1.000.137.056	**de:**	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2020-09-01	**Fecha Terminación inicial:**	2020-09-30	**Valor Mensual:**	$ 1.734.450
				Valor a cobrar:	$ 1.846.350

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.160.480	3231	2020-10-01	2020-10-31
2	$ 4.177.600	3444	2020-11-01	2020-11-30
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	SEPTIEMBRE	$ 2.238.000	$ 271.700	44726651
2	OCTUBRE	$ 2.163.400	$ 271.700	45411139
3	NOVIEMBRE	$ 1.846.350	$ 271.700	46045941
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.586.400	$ 8.874.480	$ 6.247.750	$ 2.626.730

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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y OTROS SERVICIOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo Desde: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de calidad, con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de las actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Mayo del 2020
2	Cuidados: los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando la medición y reportando las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica integral	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020
3	Preparar y preparar a los pacientes para cualquier diagnóstico de acuerdo con los protocolos de examen y metodología requeridas, según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020
4	Realizar administración terapia del cuidado de enfermería recomendo 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 practicas seguras el mes de NOVIEMBRE del 2020	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Mayo del 2020
5	Notificar oportunamente los eventos adversos ocurridos a sus pacientes al médico de turno, en inmediato y en el sistema de reporte	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020
6	Notificar oportunamente los eventos adversos ocurridos a sus pacientes al médico de turno, en inmediato y en el sistema de reporte	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020
7	Revisar la historia clínica de los pacientes asignados cotidianamente su evolución diaria, tratamiento para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020
8	Mantener limpia y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno	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 NOVIEMBRE del 2020	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
9	Realizar registro en todas las actividades cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener confidencialidad de la información de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de NOVIEMBRE del 2020	aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de mayo del 2020
10	Cumplir con 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 NOVIEMBRE del 2020	se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020
11	Administrar con responsabilidad, 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 encuentre, durante el desarrollo de las actividades	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Mayo del 2020
12	12. Cumplir con los protocolos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de cumplimiento 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 NOVIEMBRE de 2020	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de Mayo del 2020
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020
14	14. Realizar la disposición de manera apropiada de la unidad del paciente de acuerdo a los procedimientos internos.	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 NOVIEMBRE del 2020	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
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes para el fin de agilizar el tratamiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo 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
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo 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
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al procedimiento institucional	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020
18	18 Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiénicas y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de mayo del 2020
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y los familiares, dando una atención humanizada cumpliendo el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio
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 garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se garantizo la educacion y informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de mayo del 2020
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la Informacion de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la Informacion 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/o 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 tecnicas el mes de NOVIEMBRE del 2020	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Mayo del 2020

Observaciones:

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

Daniela C.
Firma del Contratista

C.C. 1.000.137.056 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

198Hrs

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000137056	ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ		calle 68 a # 81 l 08 sur	3153712567	danielacortesh26@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I	17/11/2020	46045941	$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

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	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

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

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo 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
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

Escaneado con CamScanner