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

240

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	1845 2020	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: ANGIE DANIELA MELO BENITO **C.C.** 1.074.135.995 **de:** CAQUEZA

Fecha Inicio: 2020-05-02 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.674.372 **Valor a cobrar:** $ 2.160.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.052.456	2714	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 2.296.212	2870	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 2.460.048	3231	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 926.196	3444	2020-11-01	2020-11-30
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	FEBRERO	$ 1.080.240	$ 271.700	1027626889
2	MARZO	$ 2.052.456	$ 271.700	1028158700
3	ABRIL	$ 1.620.360	$ 271.700	1028159890
4	MAYO	$ 1.674.372	$ 157.600	1029639907
5	JUNIO	$ 1.728.384	$ 157.600	1030638709
6	JULIO	$ 2.430.540	$ 300.900	1031248514
7	AGOSTO	$ 2.574.264	$ 300.900	1032002551
8	SEPTIEMBRE	$ 2.244.000	$ 318.700	1032608696
9	OCTUBRE	$ 1.836.408	$ 277.800	1033188564
10	NOVIEMBRE	$ 2.160.480	$ 277.800	1033188612
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.530.784	$ 20.265.696	$ 19.401.504	$ 864.192

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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA EL MES DE MAYO DEL 2020	NOTAS DE ENFERMERIA Y FORMATO DE ASISTENCIA
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	SE REALIZO LA TOMA AL 100%DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EL MES DE MAYO DEL 2020	NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA
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 REALIZA LA PREPARACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EL MES DE MAYO DEL 2020	NOTAS DE ENFERMERIA
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 CUIDADO DE ENFERMERIA SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS PRACTICAS SEGURAS EL MES DE MAYO DE 2020	NOTAS DE ENFEMERIA EN DINAMICA
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 LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES DE MAYO DE 2020	REPORTE DE SUCESO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA INTRANET
6	INFORMAR A 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 DEL EQUIPO DE TRABAJO EN EL MES DE MAYO DE 2020	NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA
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 REALIZA LA REVISION DE LAS HISTORIAS CLINICAS DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE MAYO DE 2020	ORDENES MEDICAS Y EVOLUCION DIARIA DEL PACIENTE EN DINAMICA
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO 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	FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD.	SE REALIZO EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS PACIENTES ASIGANDOS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA Y EN LOS FORMATOS EN FISICO ANTE FALTAS EN EL SISTEMA PARA EL MES DE MAYO DE 2020	NOTAS DE ENFERMERIA Y DINAMICA
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS INSTITUCIONALES EN EL MES DE MAYO DE 2020	PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION
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 CORRESPONDIENTE EN EL AREA EN EL MES DE MAYO DEL 2020	LIBROS DE INVENTARIO
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 RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ENFERMERIA EN EL MES DE MAYO DE 2020	PROTOCOLOS DE ENFERMERIA DE LA INSTITUCION
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	SE REALIZO LA PARTICIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO DEL 2020	LISTAS DE ASISTENCIA
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 DE 2020	FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
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 PACIENTES ASIGNADO Y QUE REQUIERON LA NECESIDAD DE TOMA EN EL MES DE MAYO DEL 2020	NOTAS DE ENFERMERIA Y ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
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 PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES	NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA Y ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
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 PACIENTES ASIGNADOS DEL MES DE MAYO DE 2020	NOTAS DE ENFERMERIA Y CONTROL DE LIQUIDOS EN DINAMICA
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 ACTITVIDADES PARA EL MES DE MAYO DE 2020	VIGILANCIA DE LOS COORDINADORES DE ENFERMERIA
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	SE GARATIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIDAD,CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS DEL MES DE MAYO DE 2020 Y NO HAY REPORTE DE POR RELACIONADO CON LA PRESTACION DE MI SERVICIO	ETICA PROFESIONAL Y PERSONAL
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 GARANTIZA LA EDUCACION E INFORMACION AL 100%DE LOS PACIENTES ASIGNADOS INCLUIDO SU FAMILIA EN EL MES DE MAYO DE 2020	NOTAS DE ENFERMERIA Y FORMATOS DE EDUCACION INSTITUCIONAL
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	SE GARANTIZO AL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS FACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE MAYO DEL 2020	ETICA PROFESIONAL,INSTITUCIONAL Y PERSONAL

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 PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS DEL MES DE MAYO DE 2020	CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y EXIGENCIAS DEL CONTRATO ACTUAL

Observaciones:	Daniela Melo **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.** 1.074.135.995 **de** CAQUEZA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NATALY DUQUE
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-12, 02:51:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033188612

Periodo Cotización: octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819247080

PAGADO 12/11/2020

EL APORTANTE

al	ANGIE DANIELA MELO BENITO		
	CC1074135995	**Dirección**	CALLE 72 A SUR # 1 - 27 ESTE
presa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213026089
na	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
nte Legal		**Identificación**	
los	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

E DEL APORTANTE

tos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
E DANIELA MELO BENITO	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 897.600	$ 143.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 897.600	$ 112.200	2,436	$ 897.600	$ 21.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.800

LES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
600	$ 897.600	$ 897.600	$ 0	$ 143.700	$ 112.200	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.800	$ 0	$ 277.800

pend 6 Horas.

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: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.