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:	Ps 1825-2019	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	ERICA PAOLA RIVERA ALFONSO			**C.C.**	1.033.774.338 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.620.360 **Valor a cobrar:** $ 2.160.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.268.504	11	2020-07-01	2020-08-31
2	$ 2.214.492	11	2020-08-24	2020-09-30
3	$ 2.406.036	11	2020-10-31	2020-10-31
4	$ 1.294.224	11	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				
2	FEBRERO	$ 1.944.432	$ 273.500	9402222318
3	MARZO	$ 2.214.492	$ 272.300	9403348852
4	ABRIL	$ 2.106.468	$ 274.200	9404379266/9404927242
5	MAYO	$ 2.106.468	$ 157.600	9405484211
6	JUNIO	$ 2.160.480	$ 157.600	9406600494
7	JULIO	$ 2.430.540	$ 271.700	9407691173
8	AGOSTO	$ 2.436.204	$ 309.900	9408748934/ 9409491563
9	SEPTIEMBRE	$ 2.640.000	$ 301.700	9410613233
10	OCTUBRE	$ 2.160.480	$ 324.100	9411619438
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.206.712	$ 20.389.968	$ 20.199.564	$ 190.404

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 período: **Desde:** 2020/10/01 **Hasta:** 2020/10/30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las señaladas en el contrato)	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	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MANERA PUNTUAL Y A ACORDE AL SERVICIO DE LA PROGRAMACION O A NECESIDAD DE LA SUB RED	SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA EL MES DE MAYO EL 2020
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	SE REALIZA LA TOMA DE SIGNOS VITALES DE ACUERDO AL PROTOCOLO EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS Y CONDICION DEL PACIENTE	SE REALIZA LA TOMA AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EL MES DE MAYO DEL 2020
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE INFORMA SE ORIENTA AL PACIENTE PROCEDIMIENTOS A REALIZAR SE AYUDA EN PREPACION PARA CADA EXAMEN SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION	SE REALIZO LA PREPARACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN MES DE MAYO DEL 2020
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA Y BARRERAS DE SEGURIDAD SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DEL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS PRACTICAS SEGUN EL MES DE MAYO DEL 2020
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE NOTIFICA SIEMPRE AL MEDICO INMEDIATO Y JEFE DE TURNO DE ALGUNA ACCION INSEGURA HACIA EL PACIENTE Y SE HACE EL REPORTE EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS	SE REALIZO EL REPORTE DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES DE MAYO DEL 2020
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 INFORMA DE MANERA OPORTUNA AL MEDICO TRATANTE Y JEFE DE TURNO SOBRE CADA CAMBIO DEL PACIENTE	SE GARANTIZO EL REPORTE DEL 100% DE DESVIACIONES EN LA EVOLUCION DEL PACIENTE AL EQUIPO DEL TRABAJO EN EL MES DE MAYO DEL 2020
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 REVISA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE DIARIAMENTE DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ORDENES MEDICAS OPORTUNAS	SE REALIZO LA REVISON DE LAS HISTORIAS CLINICAS DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE MAYO DEL 2020
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DEL PACIENTE DESPUES DE CADA ACTIVIDAD DURANTE EL TURNO	SE GARANTIZO LE PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION, RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2020
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 REALIZA SIEMPRE EL REGISTRO DE CADA ACTIVIDAD ASIGNADA EN LOS APLICATIVOS DE DINAMICA Y FORMATOS FISICOS DADOS POR LA INSTITUCION	SE REALIZO EN REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA Y EN LOS FORMATOS FISICOS ANTE FALLAS EN EL SISTEMA PARA EL MES DE MAYO EL 2020
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE CUMPLEN LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, EPIDEMIOLOGIA ESTABLECIDAD POR LA INSTITUCION	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS INSTITUCIONALES EN EL MES DE MAYO DEL 2020
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 VERIFICA Y SE DILIGENCIA DIARIAMENTE LOS FORMATOS DE INVENTARIOS DE LA INSTITUCION	SE REALIZO LA REVISION DIARIA DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE AL AREA EN EL MES DE MAYO DEL 2020
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	SE REALIZAN OPORTUNAMENTE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LOS PROCESOS DE ENFERMERIA	SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES TENIENDO EN CUENTA LOS DOCUMENTOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE ENFERMERIA EN EL MES DE MAYO DEL 2020
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	SE ASISTE A LAS REUNIONES CAPACITACIONES OPORTUNAMENTE ASIGNADAS POR LA INSTITUCION	SE REALIZO LA PARTICIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO LE 2020
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	SE REALIZA DESINFECCION RUTINARIA Y TERMINAL DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION	SE GARANTIZO PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIO Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DIFERENTESA REAS DEL SERVICIOS DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2020
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO.	SE REALIZA LA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO SIGUEINDO ORDEN CLINICA A TIEMPO PARA AGILIZAR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE Y SEGUN PROTOCOLO	SE REALZO LA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y QUE REQUIRIERON LA NECESIDAD DE LA TOMA EN EL MES DE MAYO DEL 2020
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	SE ASISTE A LOS PACIENTES ASIGNADOS LA ALIMENTACION QUE LO REQUIERAN CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CON LAS DEBIDAS PRECAUCIONES	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS EN EL MES DE MAYO DEL 2020
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	SE HACE EL CONTROL DEL REGISTRO DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORTUNA DEACUERDO AL PROTOCOLO DE LA INSTITUCION	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE MAYO DEL 2020
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	SE PORTA EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIJENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUB RED	SE REALIZO EL USO ADECUADO DEL UNIFORME DURANTE LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE MAYO DEL 2020

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

19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	SE GARANTIZA HUMANIZACION AL PACIENTE Y FAMILIAR EN TODO MOMENTO CONSERVANDO LA DIGNIDAD HUMANA DEL PACIENTE	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 RELACIONADOS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO
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	GARANTIZAR SIEMPRE EN CADA TURNO LA EDUCACION AL PACIENTE Y AL FAMILIAR BRINDANDO INFORMACION OPORTUNA	SE GARANTIZO LA EDUCACION E INFORMACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS INCLUIDO SU FAMILIAR EN EL MES DE MAYO DEL 2020
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	DAR CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LOS DATOS DE LA HISTORIA CLINICA	SE GARANTIZO AL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE MAYO DEL 2020
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.	SE EJCUTA PROCEDIMNIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SUS ESTADO DE SALUD LO REQUIERA	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS EN 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 también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Erica Paola Rivera.
Firma del Contratista

C.C. 1.033.774.338 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

RUN. 2870 - F.U.S.S.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033774338		RIVERA ALFONSO ERICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18b bis a # 73a - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	1000000877	9411619438	I	2020/10/09	2020/10/15	BANCO BOGOTA	5	$324,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,600	$0	$0	$167,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$167,600	$0	$0	$167,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$0	$0	$25,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,600	$0	$0	$25,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,900	$0	$0	$130,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$130,900	$0	$0	$130,900
TOTAL				1	$324,100	$0	$0	$324,100

240

cc. 1825 2'160.480 =

2020/10/15 11:16 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033774338		RIVERA ALFONSO ERICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18b bis a # 73a - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	1000000877	9411619438	I	2020/10/09	2020/10/15	BANCO BOGOTA	5	$324,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,046,962	$167,600			$1,046,962	$130,900			$0	$0			$1,046,962	$25,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,046,962	$167,600			$1,046,962	$130,900			$0	$0			$1,046,962	$25,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,046,962	$167,600			$1,046,962	$130,900			$0	$0			$1,046,962	$25,600		$0	$0
1	CC 1033774338	RIVERA ERICA	231001	30	$1,046,962	$167,600	EPS008	30	$1,046,962	$130,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,046,962	$25,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,046,962	$167,600			$1,046,962	$130,900			$0	$0			$1,046,962	$25,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA