

Sistema de Salud		Centro Oriente E.S.E.	
Sistema de Salud		FORMATO INFORME Y CUENTA DE CORRO	
APoyo - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO		CÓDIGO: AP-AI-FT-014	
FECHA: 2020-05-01		VERSION: 02	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
PROCESO ASISTENCIAL: ENFERMERIA		UNIDAD SANTA CLARA	
Proceso al que pertenece:		Unidad a la que pertenece:	
C.D.P. No.: 2992		C.C. 52.161.037	
Nombre del Contratista:		de: BOGOTA	
Fecha Inicio: 2020-09-18		Fecha Terminación Inicial: 2020-10-31	
Valor Mensual: \$ 1.980.000		Valor a cobrar: \$ 1.980.000	
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO			
OBJETO DEL CONTRATO			
RESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.			
Ejecucion de actividades para el periodo:			
Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31			
DESCRIPCION DEL DESARROLLO			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION			
1. Precisar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades			
2. Contar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrarlas en la historia clínica digital			
3. Ordenar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento			
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previendo acciones			
5. Notificar inmediatamente las acciones inadecuadas ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y al sistema de reporte			
6. Informar a la enfermería jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada			
7. Recibir la Historia Clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución, datos, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente			
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno			
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener			
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales			
11. Recomendar 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			
12. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad			
13. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales			
14. Realizar la toma oportuna de las muestras que requieran los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento			
15. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso			
16. Observaciones			
Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL			
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de			
C.C. 52.161.037 de Bogotá Firma del Contratista			
Gloria Ines Jimenez Garzon			
BOGOTA			

Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 52161037			JIMENEZ GARZON GLORIA HES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur no 5 - 72 s	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2075273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2020-09	9410924247	I	2020/10/09
		Limite	2020/10/21
		Banco	Valor
		BANCO BOGOTA	\$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400			\$877,803	\$21,400	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400			\$877,803	\$21,400	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400			\$877,803	\$21,400	\$0	\$0	
1	CC	52161037	JIMENEZ GLORIA	10	\$877,803	\$140,500	EP0005	30	\$877,803	\$109,800	0	14-7	30	\$0			\$877,803	\$21,400	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400			\$877,803	\$21,400	\$0	\$0	