

SECRETARÍA DE SALUD
Sistema Integrado 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 ADJUSTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ANA LUISA NARVAEZ GALINDO
C.C. 35.487.242 de BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31
Valor Mensual: \$ 1.566.348 Valor a cobrar: \$ 1.566.348

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.404.312		2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 1.188.264	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 2.808.144	3231	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 1.836.136	3444	2020-01-11	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	\$ 1.512.336	\$ 148.800	9402208467
3	MARZO	\$ 1.728.384	\$ 148.800	9403333261
4	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 148.800	9404364156
5	MAYO	\$ 1.674.372	\$ 148.800	9405467028
6	JUNIO	\$ 1.620.360	\$ 148.800	9406596832
7	JULIO	\$ 1.674.372	\$ 148.800	9407690434
8	AGOSTO	\$ 1.980.168	\$ 148.800	9409812049
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.160.000	\$ 148.800	9409817049
10	OCTUBRE	\$ 1.728.384	\$ 148.800	9410937347
11	NOVIEMBRE	\$ 1.566.348	\$ 148.800	9412018515
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.316.292	\$ 17.553.148	\$ 17.265.084	\$ 288.064

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-11 Hasta: 2020-10-11

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las ordenadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. 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 NOVIEMBRE del 2020	Programación de Turnos
2. Controlar 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 enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo 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 prácticas seguras el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a los pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Aplicativo Alimora
6. 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 garantizó el reporte del 100% de las derivaciones, en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7. Realizar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución clínica, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de conformidad integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas al cual se realizó durante el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9. Realizar reportes clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizada las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE del 2020	
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que al cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Libro de Inventario servicios
12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás 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 enfermería en el mes de NOVIEMBRE del 2020	
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Listado de Asistencia
14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó 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	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó 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	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18. Portar el uniforme adecuado en cuenta las normas higiénicas y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de NOVIEMBRE del 2020	Concepto coordinadora
19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi	Reportes de PQR
20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en cuenta de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	
22. Ejecutar 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 técnicas el mes de NOVIEMBRE 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

C.C. 35.487.242 de BOGOTÁ

Ana Luisa Narvaez Galindo
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

Juliana Giraldo
C. No. 9.851.244 BE
Enfermera J.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 35487242		NARVAEZ GALINDO ANA LUISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A S&A 35SUR BR SAN CARLOS	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2790448	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor			
2020-10	41250935	9412018515	1	2020/11/11	2020/11/11	\$148,800			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sicursali: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$109,800			\$17,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$109,800			\$17,400
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$109,800			\$17,400
1	CC 35487242	NARVAEZ ANA	0	30	\$0	\$109,800	CC724	30	\$17,400
Total Afiliados(1)					\$0	\$109,800			\$17,400

RIESGOS									
CCF				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sicursali: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,400	\$17,400			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,400	\$17,400			\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$17,400	\$17,400			\$0
1	CC 35487242	NARVAEZ ANA	0	30	\$17,400	\$17,400	14-7	30	\$17,400
Total Afiliados(1)					\$17,400	\$17,400			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 35487242		NARVAEZ GALINDO ANA LUISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A S6A 35SUR BR SAN CARLOS	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2790448	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Días Mora	Valor	
Pensión	Salud								
2020-10	41250835	9412018515	1	2020/11/11	2020/11/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$148,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$148,800	\$0	\$0	\$148,800	

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) **ANA LUISA NARVAEZ GALINDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **35487242**, con Número de Afiliación: **935487242100**, esta Administradora mediante resolución No. **152464** de **2014** le concedió pensión de **VEJEZ** registrando fecha de ingreso a nómina **Mayo** de **2013**.

Que para la NOMINA de **Febrero** de **2020** en la Entidad **50-BBVA ABONO CUENTA - 83-BOGOTA DC CL 47B SUR 24A 15 CCTUNAL TUNAL** No. de Cuenta **83296335**, al pensionado(a) **NARVAEZ GALINDO** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 908,785.00	SALUD COMPENSAR	\$ 90,900.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 908,785.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 90,900.00
		NETO GIRADO	\$ 817,885.00

Estado: **ACTIVO**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, portal, el día 25 de febrero de 2020.



DORIS PATARRÓN PATARRÓN

Director(a) de Nómina de Pensionados