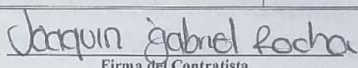
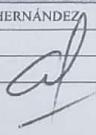


Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE CORRO		CÓDIGO: AP-IA-FI-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS:	2584 2021	C.B.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN - URGENCIAS
Nombre del Contratista:	JOAQUIN GABRIEL ROCHA ATARA			Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	C.C.	1.012.383.320 de BOGOTA
Valor Mensual:	\$ 1.817.640			Valor a cobrar:	\$ 1.817.640
ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
1	\$ 2.203.200	792	2021-04-01	2021-04-30	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
		\$ 4.957.200	\$ 7.160.400	\$ 5.232.600	\$ 1.927.800
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 QUIRÚRGICAS, CUMPLIENDO LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD U.S.L.					
Relación de actividades para el periodo:		Desde:	2021-04-01	Hasta:	2021-04-30
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las especificadas 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 ABRIL del 2021		Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de ABRIL del 2021	
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 ABRIL del 2021		Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL del 2021	
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL del 2021		Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL del 2021	
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 ABRIL del 2021		El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de ABRIL del 2021	
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus 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 ABRIL del 2021		Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de ABRIL del 2021	
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico del paciente en forma oportuna y adecuada	Se garantizó el reporte del 100% de información a la enfermería jefe y médico tratante sobre los cambios clínicos en los paciente el mes de ABRIL del 2021		Se garantizó el reporte del 100% de información a la enfermería jefe y médico tratante sobre los cambios clínicos en los paciente el mes de ABRIL del 2021	
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021		Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021	
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de ABRIL del 2021		Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de ABRIL del 2021	
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas 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 Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de ABRIL del 2021		Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de FEBRERO del 2021	
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 ABRIL del 2021		Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de FEBRERO del 2021	
11	11. Responder 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 área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de ABRIL del 2021		Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de ABRIL del 2021	

 Ministerio 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 FORMATORIO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FI-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
12	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 ABRIL de 2021	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de ABRIL de 2021		
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de ABRIL del 2021	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de ABRIL del 2021		
14	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, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de ABRIL del 2021	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de ABRIL del 2021		
15	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 ABRIL del 2021	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 ABRIL del 2021		
16	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 ABRIL del 2021	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 ABRIL del 2021		
17	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 ABRIL del 2021	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021		
18	18. Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de ABRIL del 2021	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de ABRIL del 2021		
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación 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 garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de ABRIL del 2021	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de ABRIL del 2021		
21	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 ABRIL del 2021	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2021		
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 técnicas el mes de ABRIL del 2021	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de ABRIL del 2021		
Observaciones:		 Firma del Contratista			
Se anexa certificación de pago a salud, pensión y ARL. En caso de haber contenido nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.	1.012.383.320	de	BOGOTÁ

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

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. __002__ Mes __04__ de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: JOAQUIN GABRIEL ROCHA ATARA

C.C. No. 1012383320

La suma de: \$ 1'817.640

Total Horas: 198

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS_2584_2021, correspondiente al mes de __ABRIL__2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Joaquin gabriel Rocha.

C.C. No. 1012383320

Teléfono: 3005296315

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
				EMPLADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	05/04/2021	49680163	\$281,200

[illegible][illegible]

Código AFP	Nombre		Porvenir	800224808-8	145,400	0	0	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substencional	Días Mora	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	230301
						0	0				0	0		145,400	1	

Código AFP	Nombre		Porvenir	800224808-8	145,400	0	0	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancial	Días Mora	Valor Mora Collación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	1
230301												0	0	0	145,400		

14-7		Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	22-200	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Colización	Mora	Colización	Subtotal	Saldo a Favor	Favor	Salida a Favor	22-200	22-200	1
Vódigo ARL	Nombre	NIT	Colización	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Colización	Colización	Subtotal	Valor Radicado	Valor Salda a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados		

14-7		Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	22-200	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Colización	Mora	Colización	Subtotal	Saldo a Favor	Favor	Salida a Favor	22-200	222	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Colización	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Colización	Subtotal	Saldo a Favor	Favor	Salida a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados			

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

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

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
ICBF				
ESAP				
MEN				

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
ICBF				
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,600	113,600
Pensión	1	145,400	145,400
Riesgos Laborales	1	22,200	22,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281,200	281,200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,600	113,600
Pension	1	145,400	145,400
Riesgos Laborales	1	22,200	22,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281,200	281,200