

25

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INGRESOS Y ASESORAMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CÓDIGO: AP-1A-PT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

No. CONTRATO - OPS: PS2460/2021 **C.D.P. No.:** 302 **Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PAOLA ANDREA VARGAS HERNAL **C.C.:** 52 842 904 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** \$ 1.652.400 **Valor a cobrar:** \$ 1.652.400

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.478.600		2021-02-24	2021-04-30
2	\$ 3.717.900		2021-04-30	2021-06-15
3	\$ 4.406.400		2021-06-15	2021-08-15
4	\$ 2.478.600	2196	2021-08-15	2021-09-15
5	\$ 1.239.300	2839	2021-09-15	2021-09-30
6	\$ 2.201.200	3453	2021-10-31	2021-11-30
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				8837098810
2	ENERO	\$ 2.150.080	\$ 281.200	1035883189
3	MARZO	\$ 2.104.180	\$ 281.200	1036574597
4	ABRIL	\$ 2.019.600	\$ 281.200	1037088586
5	MAYO	\$ 1.551.420	\$ 281.200	1037807467
6	JUNIO	\$ 1.808.460	\$ 281.200	1038179401
7	JULIO	\$ 1.808.460	\$ 281.200	1039113551
8	AGOSTO	\$ 2.129.760	\$ 281.200	1039735526
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.111.400	\$ 281.200	1041046755
10	OCTUBRE	\$ 2.047.140	\$ 281.200	1041046826
11	NOVIEMBRE	\$ 1.652.400	\$ 281.200	
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.406.400	\$ 20.930.400	\$ 19.782.900	\$ 1.147.500

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 AUXILIO 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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las entidades en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 registrarlas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3. Observar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos 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 NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previendo 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 Dinámica
5. Monitorizar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe sanitario y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE	Aplicativo Alarma
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 desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 NOVIEMBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
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 NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 encuentren 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	Listado de Asistencia
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	Formato de Limpieza y desinfección
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 NOVIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 OCTUBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 Dinámica
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 NOVIEMBRE del 2020	Concepto coordinadora
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	Reportes de PQR
19. Ofrecer trato con calidad y calidez 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 OCTUBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en caso 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	
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. 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.		

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

Paola A. Vargas Hernal
Firma del Contratista

C.C. 52 842 904 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
PAOLA A. VARGAS HERNAL	C.C. No. 54.430.204 BIA	Enfermera P.P.J.

CUENTA DE COBRO # 10 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

NOMBRE: PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL
C.C. 52842904 de Bogotá

LA SUMA DE:

(un millón seiscientos cincuenta y dos mil cuatrocientos pesos MCT)
(1.652.400)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 24602021 correspondiente al mes de noviembre de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Paola Andrea Vargas Bernal
NOMBRE *Paola Vargas B.*
C.C. 52842904
Teléfono: 3194329688
No Cuenta Bancaria: 0550007100825921

Fecha: 30 de noviembre 2021

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-12, 02:15:51 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: octubre de 2021 Período Servicio: octubre de 2021 Referencia pago (PIN): 8837098830

Número Planilla: 1041046826

Referencia pago (PIN): 8837098830

PAGADO 12/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL
Documento	CC52842904
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CL 54D #82 B - 15 SUR
Teléfono	3194329688
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saludo Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
				CC	DI	TR	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	
CC 52842904	PAOLA ANDREA VARGAS BERNAL	56	00																							

III. TOTALES

IBC Pensión	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 y Faltas (a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

