

 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 FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-PT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																													
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
No. CONTRATO - OPS:	PS 4448 2021	C.D.P. No.:	751	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA																																																																																																																																												
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																												
Nombre del Contratista:	NORMAN YESID LAMUS AVILA			C.C.	1'070.327.119																																																																																																																																												
Fecha Inicio:	2021-03-20	Fecha Terminación inicial:	2021-04-30	de:	EL COLEGIO (CUNDINAMARCA)																																																																																																																																												
				Valor Mensual:	\$ 1.652.400																																																																																																																																												
				Valor a cobrar:	\$ 1.652.400																																																																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 3.304.800</td><td>1224</td><td>2021-03-01</td><td>15/06/2021</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 4.075.920</td><td>1777</td><td>2021-06-15</td><td>2021-08-15</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 2.203.200</td><td>2396</td><td>2021-08-16</td><td>2021-09-15</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 1.239.300</td><td>2839</td><td>2021-09-16</td><td>2021-10-15</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 506.736</td><td>3253</td><td>2021-10-16</td><td>2021-10-31</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 3.304.800	1224	2021-03-01	15/06/2021	2	\$ 4.075.920	1777	2021-06-15	2021-08-15	3	\$ 2.203.200	2396	2021-08-16	2021-09-15	4	\$ 1.239.300	2839	2021-09-16	2021-10-15	5	\$ 506.736	3253	2021-10-16	2021-10-31	6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 550.800</td><td>\$ 299.400</td><td>1035842958</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.652.400</td><td>\$ 299.400</td><td>1036145709</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.652.400</td><td>\$ 299.400</td><td>1037005290</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.652.400</td><td>\$ 299.400</td><td>1038175992</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.762.560</td><td>\$ 299.400</td><td>1038194979</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.762.560</td><td>\$ 299.400</td><td>1039025022</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.652.400</td><td>\$ 299.400</td><td>1039626637</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.652.400</td><td>\$ 299.400</td><td>1040199053</td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1					2					3	MARZO	\$ 550.800	\$ 299.400	1035842958	4	ABRIL	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1036145709	5	MAYO	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1037005290	6	JUNIO	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1038175992	7	JULIO	\$ 1.762.560	\$ 299.400	1038194979	8	AGOSTO	\$ 1.762.560	\$ 299.400	1039025022	9	SEPTIEMBRE	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1039626637	10	OCTUBRE	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1040199053	11					12					13				
ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																													
1	\$ 3.304.800	1224	2021-03-01	15/06/2021																																																																																																																																													
2	\$ 4.075.920	1777	2021-06-15	2021-08-15																																																																																																																																													
3	\$ 2.203.200	2396	2021-08-16	2021-09-15																																																																																																																																													
4	\$ 1.239.300	2839	2021-09-16	2021-10-15																																																																																																																																													
5	\$ 506.736	3253	2021-10-16	2021-10-31																																																																																																																																													
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																																																																																																																																																	
3	MARZO	\$ 550.800	\$ 299.400	1035842958																																																																																																																																													
4	ABRIL	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1036145709																																																																																																																																													
5	MAYO	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1037005290																																																																																																																																													
6	JUNIO	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1038175992																																																																																																																																													
7	JULIO	\$ 1.762.560	\$ 299.400	1038194979																																																																																																																																													
8	AGOSTO	\$ 1.762.560	\$ 299.400	1039025022																																																																																																																																													
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1039626637																																																																																																																																													
10	OCTUBRE	\$ 1.652.400	\$ 299.400	1040199053																																																																																																																																													
11																																																																																																																																																	
12																																																																																																																																																	
13																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>\$ 3.139.560</td> <td>\$ 14.469.516</td> <td>\$ 12.337.920</td> <td>\$ 2.131.596</td> </tr> </tbody> </table>		Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 3.139.560	\$ 14.469.516	\$ 12.337.920	\$ 2.131.596																																																																																																																																						
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																													
	\$ 3.139.560	\$ 14.469.516	\$ 12.337.920	\$ 2.131.596																																																																																																																																													
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, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																																	
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31																																																																																																																																																	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las enlistadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																															
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																													
1	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 Octubre de 2021		Programación de Turnos																																																																																																																																													
2	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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
3	3. Orientar 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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
4	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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
5	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 Octubre de 2021		Aplicativo Alura																																																																																																																																													
6	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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
7	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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
8	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 del servicio durante el mes de Octubre de 2021		Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																													
9	9. Realizar registros 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 Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
10	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 Octubre de 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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Octubre de 2021		Libro de Inventario servicios																																																																																																																																													
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 Octubre 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 Octubre de 2021		Listado de Asistencia																																																																																																																																													
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, rutina y terminal de las unidades del paciente, así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Octubre de 2021		Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																													
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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
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 Octubre de 2021		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																													
18	18. Portar el uniforme debidamente en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Octubre de 2021		Concepto coordinadora																																																																																																																																													
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 Octubre de 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio		Reportes de PQR																																																																																																																																													
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 Octubre de 2021		Registro formato de educación ubicado en Historia clínica																																																																																																																																													
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 Octubre de 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 Octubre de 2021																																																																																																																																															
Observaciones:																																																																																																																																																	
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexas también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C. 1'070.327.119 de EL COLEGIO (CUNDINAMARCA)																																																																																																																																															
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS <table border="1"> <tr> <td>NOMBRE:</td> <td>Indira Galambas</td> </tr> <tr> <td>CARGO:</td> <td>Enfermera J.P.P.C.A.</td> </tr> <tr> <td>FIRMA:</td> <td>[Firma manuscrita]</td> </tr> </table>						NOMBRE:	Indira Galambas	CARGO:	Enfermera J.P.P.C.A.	FIRMA:	[Firma manuscrita]																																																																																																																																						
NOMBRE:	Indira Galambas																																																																																																																																																
CARGO:	Enfermera J.P.P.C.A.																																																																																																																																																
FIRMA:	[Firma manuscrita]																																																																																																																																																

CUENTA DE COBRO # 8 de 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

NORMAN YESID LAMUS AVILA
C.C. 1070327119 de EL COLEGIO (CUNDINAMCARCA)

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS
MCT (\$ 1'652.400)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4448 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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

Norman Yesid Lamus
NORMAN YESID LAMUS AVILA
C.C. 1070327119
Teléfono: 3219254949
No Cuenta Bancaria: 055382204 BANCO BOGOTA

Fecha: 31 DE OCTUBRE 2021

PAGADA 2021-10-06

1. DATOS DEL AFILIADO

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

V.TOTALESPágina 1 de 1