

14	Solicitar, Alistar, entregar, custodiar y retornar limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional	Se solicita, Alista, entrega, custodia y retorna limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional en el mes del mes	Formatos de Limpieza y desinfección MI-TV-FT-131 Y MI-TV-FT-052 Seguimiento supervisión
15	Cumplir con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología	Se cumplió con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología el mes del mes	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16	Realizar la recepción, custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente	Se recepción, la custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente del mes del mes	Seguimiento supervisión
17	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Apoya actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Seguimiento supervisión
18	Organizar el servicio y realizar alistamiento de áreas con la dotación necesaria y mantenerlos ordenados para facilitar la prestación de servicio adecuado y	Se realizó limpieza recurrente entre semana y fines de semana desinfección terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes del mes	Formatos de Limpieza y desinfección
19	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas	Ejecuto los procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas el mes del mes	Seguimiento supervisión
20	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio en el mes del mes	
21	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibir prendas de ropa quirúrgica para la elaboración de paquetes teniendo en cuenta las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la carga en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registro en los formatos correspondientes	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes del mes	Seguimiento supervisión
22	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termo hidrometría del servicio.	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termo hidrometría del servicio el mes del mes	Seguimiento supervisión
23	Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes del mes	Seguimiento supervisión
24	Apoyar el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes del mes	Seguimiento supervisión
25	Realizar acompañamiento al profesional de enfermería en la revisión mensual del carro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador según protocolo institucional. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se Realiza cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador en el servicio asignado en el mes del mes	Seguimiento supervisión

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexionar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Leandra Cepeda
Firma del Contratista

C.C.

51.872.347

de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 24 GRADO 20
FIRMA	<i>[Firma]</i>

[Firma]
Enfermera Jefe

CUENTA DE COBRO # 08 2024 ✓

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE ESE

NIT 90095051-7

DEBE A

ZORAIDA CUBILLOS DIAZ

C.C. 51.872.347 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

(\$ 2.003.400) DOS MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ✓

Por concepto de: 180 horas Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3558 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2024 ✓

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/2024 AL 30/09/2024 ✓

Zoraida Cubillos D.

ZORAIDA CUBILLOS DIAZ

C.C. 51872347 DE BOGOTÁ

Cel. 3115723604

Dirección: CALLE 48 Q SUR # 5C-59

Cuenta de Ahorros 054-506120-08

BANCO: BANCOLOMBIA

30 SEPTIEMBRE 2024 ✓

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ZORAIDA CUBILLOS DIAZ
No. Identificación: CC51872347
Dirección: CALLE 48 Q SUR NO 5 C 59
Telefono: 7391659
Correo: ZORI1966@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8379805891

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ZORAIDA CUBILLOS DIAZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51872347	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2024
Número de planilla	8379805891	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2024
Fecha pago	2024-09-09	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	26057827	Total Pagado	402200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS010	EPS Sura	162500	1

PO DOC.: CC
O. DOCUMENTO: 51872347
PELLIDOS Y NOMBRES: ZORAIDA CUBILLOS DIAZ

EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
S010	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

