

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORNATARIO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: 01-1A-FT-014
VERSION: 1
FECHA: 2020.05.04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: ps 1026 2021 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERÍA
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: Ana Maria Méndez López C.C. 1 000 589 719 de Bogotá

Fecha Inicio: 2021-02-01 Fecha Terminación inicial: 2021-02-28 Valor Mensual: \$ 1.652.400 Valor a cobrar: \$ 1.652.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1					1	enero 2021	\$ 1.211.760	\$ 265.000	8348063679
2					2	febrero 2021	\$ 1.652.800	\$ 286.700	8348697291
3					3				
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3.073.464	\$ 3.073.464	\$ 2.864.560	\$ 208.904

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 AUTONOMA, 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: 2021-02-01 Hasta: 2021-01-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	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 Mayo del 2020	Programación de Turnos
2. Periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y 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 toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
4. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5. 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 realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Mayo del 2020	Aplicativo Almera
6. 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 garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo 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 mayo del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9. Mantener las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la entidad.	Se realizó el registro de las acciones realizadas en los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de mayo 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 mayo del 2020	
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 desarrollado las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Mayo 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 Mayo de 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 Mayo 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, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de mayo 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 mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se garantizó la atención a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de Mayo 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 administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 mayo 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 con paciencia, cordialidad y normalización en los pacientes asignados en el mes de Mayo del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
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 mayo 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 mayo 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 Mayo del 2020	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1 000 589 719 de Bogotá

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: NATALY DUQUE SALAZAR - Melba Quintana

CARGO: ENFERMERA

FIRMA:

Mayerli Martínez
ENFERMERA JEFE
C & S B7X 35F
F.U.C.S

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1002589719	ANA MARIA MENDEZ LOPEZ	Calle 7 #14-861 torre 6 apto 402	3005546476	ana2001lopez@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO SALUD	2021-01		15-02-2021	8348697291	TOTAL A PAGAR \$286.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0
									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pensioner	800224608-8	145.400	0	0	0	0	0	0	0	113.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportaciones Otras	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.200	No. Autorización	Valor	22.200	0	0	22.200		222		22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.500	0	0	5.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

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
Pensión		1	145.400	145.400
Riesgos Laborales		1	22.200	22.200
CCF		1	5.500	5.500
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		1	286.700	286.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES				
Type	No. de identificación	Apellidos y Nombres			Cotización	Rentado	Exonerado	Código Comercio	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Asegurado	Fondo pensional subsidencia	Cad. EPS	IBCF EPS	Cotización Vano UPC	Cad. ARL	IBCF ARL	Cotización	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCFF	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
DC	100598713	MONCZ LÓPEZ ANA MARIA			57	0	N		230391	908.526	145.400	0	0	0	ET75905	908.526	113.609	14-23	808.526	3	22.200	CUZ734	808.526	5.500	0	0	0	0			