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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 2165 2020 **C.D.P. No.:** 11

**Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
**Unidad a la que pertenece:** UNIDAD SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** MAGNOLIA HERNANDEZ LOPEZ **C.C.** 207.736.319 **de:** MADRID CUNDINAMARCA

**Fecha Inicio:** 2020-02-12 **Fecha Terminación incial:** 07/31/2020 **Valor Mensual:** $ 2.430.540 2430540 $ 2.430.540

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.104.912 | | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 2 | $ 648.144 | 2714 | 2020-09-01 | 2020-09-30 |
| 3 | $ 3.762.228 | 3231 | 2020-10-01 | 2020-10-31 |
| 4 | $ 1.926.124 | 3444 | 2020-11-01 | 2020-11-30 |
| 5 | $ 5.131.140 | | 2020-12-01 | 2020-12-31 |
| 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 | FEBRERO | $ 1.944.432 | $ 132.600 | 8605368995 |
| 3 | MARZO | $ 1.944.432 | $ 132.100 | 8605368995 |
| 4 | ABRIL | $ 1.836.408 | $ 131.200 | 8606423920 |
| 5 | MAYO | $ 1.944.432 | $ 131.200 | 8607329386 |
| 6 | JUNIO | $ 1.836.408 | $ 131.200 | 8607692936 |
| 7 | JULIO | $ 2.430.540 | $ 131.200 | 8608298407 |
| 8 | AGOSTO | $ 2.736.240 | $ 145.300 | 8608298407 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2.148.960 | $ 163.600 | 8609138582 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.998.432 | $ 145.300 | 8609717254 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 2.106.468 | $ 145.300 | 8607956163 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 2.430.540 | $ 131.200 | 8611194878 |
| 13 | ENERO | $ 1.296.288 | $ 131.200 | 8611194878 |

**Resumen de contrato:**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11.018.448 | $ 26.590.996 | $ 24.952.632 | $ 1.638.364 |

## 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 CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-01-01 **Hasta:** 31/01/2021

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar el servicio de conformidad con la programacion 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 Enero del 2021 | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de salud | El 100% de las actividades del cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte | Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Enero del 2021 | Aplicativo Almera |
| 6 | 6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada | Se garantizo el reporte del 100% de las novedades en la evolucion del paciente a medico tratante en el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 7. Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente. | Se realizo la revision de las historias clinicas al 100% de los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion terminal y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio asignado el mes de Enero del 2021 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico de la unidad el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales | Se garantizo el cumplimiento de las normas establecidas en el mes de Enero del 2021 | |
| 11 | 11. Responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y o area donde se encuentre desarrollando las actividades | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Enero del 2021 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los procedimientos relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Enero del 2021 | |
| 13 | 13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Enero del 2021 | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion terminal y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio asignado el mes de Enero del 2021 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieren los pacientes con el fin de aplicar el tratamiento | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requerian la necesidad de la toma en el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso | Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con algun grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 17. Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional | Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados a los pacientes asignados en el mes de Enero del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18 Portar el uniforme dotacional en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred | Se realizo el uso adecuado del uniforme dotacional de acuerdo a las normas establecidas en el mes de Enero del 2021 | Registro coordinadora |
| 19 | 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana | Se garantizo la atencion con calidez y calidad al paciente y la familia dando una atencion humanizada en el mes de Enero del 2021 y teniendo en cuenta la encuesta de satisfaccion | Encuesta de PQR |
| 20 | 20. Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situacion clinica del paciente | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Enero del 2021 | Registro formato de educacion ubicado en Historia Clinica |
| 21 | 21 Mantener la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes | Se garantizo el 100% de cumplimiento en el mes de Enero del 2021 | |
| 22 | 22. Ejecutar las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | El 100% de las actividades realizadas corresponden a competencias tecnicas el mes de Enero del 2021 | |

**Observaciones:**

Se anexa certificacion 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

Magnolia Hernandez
Firma del Contratista

**C.C.** 207.736.319 **de** MADRID CUNDINAMARCA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | |
| **CARGO:** | |
| **FIRMA** | |

Liliana P. Clavijo C.
C.C. No. 52.431.204 Bta
Enfermera P.U.J.

ASOPAGOS s.a.

**CONSULTA EMPLEADO**

**Razón Social: MAGNOLIA HERNANDEZ LOPEZ**

**Identificación: CC-20736319**

**Sucursal: 0**

**Período Pensión: 2020-12**

**Período Salud: 2020-12**

**Fecha Pago Planilla: 2021-01-08**

PAGADO

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | Cédula de Ciudadanía |
| Número Identificación | 20,736,319 |
| Nombre | MAGNOLIA HERNANDEZ LOPEZ |
| EPS | NUEVA E.P.S. S.A. |
| AFP | SINAFP |
| Caja de Compensación | SIN CCF |
| ARP | POSITIVA |
| Número de planilla | 8611194878 |
| Referencia de pago(PIN) | 8607956163 |
| Tipo de planilla | I |
| Período pensión | 2020-12 |
| Período salud | 2020-12 |
| Tipo de cotizante | |
| Subtipo de cotizante | Independiente pensionado por vejez activo |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

| Dias Cotizados | |
|---|---|
| PENSIÓN | 0 |
| SALUD | 30 |
| RIESGOS | 30 |
| CAJA DE COMPENSACION | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Modalidad Salario | Salario | IBC Pensión | 0 |
| IBC Salud | 940,000 | IBC Riesgos | 940,000 |
| IBC Cajas | 0 | IBC SENA e ICBF | $0 |
| Salario | 940,000 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total Cotización | Fondo de Sol Pensional | Fondo de Subs Pensional | Valor no retenido aportes vol |
| | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad | |
| Tarifa | Cotización Obligatoria | UPC adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor |
| 0.1250000 | 117,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | |
|---|---|---|
| Centro de Trabajo | | |
| Cóodigo centro de trabajo | Tarifa | Cotización Obligatoria |
| 860020188 | 0.0243600 | 22,900 |

APORTES PARAFISCALES