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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0413-2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PATRICIA HELENA BARROS ROMERO **C.C.** 39556509 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 2,808,000 **Valor a cobrar:** $ 2,808,000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 2,808,000	$ 463,500	8474832149
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14,695,200	$ 14,695,200	$ 2,808,000	$ 11,887,200

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 Enfermero (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran	Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la informacion necesaria para la continuidad del plan
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar.
3	Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente.	Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente.
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad	Promover la recuperacion del paciente.
5	Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante observación directa e verificando la realización de procedimientos y revisando registros de	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolusion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion.
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas, en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Dejar constancia cientifica y legal de lo actuado.
7	Administrar y registrar en sistema de información los medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, protocolo de administración de	Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades.
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Permitir dar solucion a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atencion al paciente integrando a las diferentes especialidades medico quirugicas.
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del corte y diariamente cuando así lo amerite	Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud.
10	Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el área que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas	Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente.
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	Promover procesos de mejoramiento continuo.
12	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que se manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.
13	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.
15	Gestionar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad.
16	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.	0

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

PATRICIA BARROS ROMERO
Firma del Contratista

C.C. 39,556,509 **de** ENFERMERA 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Tatiana P. Olaya Q.
C.C. No. 1.143.2[illegible]
Enfermera P.O.J.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39556509		BARROS ROMERO PATRICIA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 65 SUR N 73 A 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7797840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	8474832149	8474832149	I	2018/01/04	2018/01/10	BANCO BOGOTA	6	$465,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,498,000	$239,700			$1,498,000	$187,300			$0	$0			$1,498,000	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,498,000	$239,700			$1,498,000	$187,300			$0	$0			$1,498,000	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,498,000	$239,700			$1,498,000	$187,300			$0	$0			$1,498,000	$36,500		$0	$0
1	CC 39556509	BARROS PATRICIA	231001	30	$1,498,000	$239,700	EPS017	30	$1,498,000	$187,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,498,000	$36,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,498,000	$239,700			$1,498,000	$187,300			$0	$0			$1,498,000	$36,500		$0	$0

PAGADO

1-9 60 936.000

10-31 180 2'.808.000

SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA
FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS

APELLIDO Y NOMBRES : BARROS NUMERO PATRICIA HELENA
CEDULA : 39.556309
PROFESION : ENFERMERA.
PERIODO EVALUADO : ENERO 1 - ENERO 31 DE 2018

TIPO DE VINCULACION		MARQUE CON UNA (X) SEGÚN TIPO DE
	CONTRATISTA	X
	PLANTA	

IBUCION DE HORAS POR CENTRO DE COSTOS (RESOLUCION 027 DEL 22 DE ENERO DE 2014) ACTUALIZADO PARA LA SUDRED CENTRO OR

AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED		NUMERO DE ORDEN	NUEVO CENTRO DE COSTOS SUBRED	TOTAL HORAS PROGRAMADAS	TOTAL HORAS EJECUTADAS	OBSERVACIONES
consulta externa		CARDIOLOGÍA	2	1SCC02			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	NEFROLOGÍA	8	1SCC11			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA NEUMOLOGIA ADULTO	10	1SCC15			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA NEUMOLOGIA PEDIATRICA	11	1SCC16			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA REUMATOLOGIA PEDIATRICA	19	1SCC25			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	PEDIATRÍA	27	1SCC33			
	SANTA CLARA CONSULTA EXT Y PROCEDIMIENTOS	CONSULTA DE ELECTROFISIOLOGIA	34	1SCC40			
Urgencias	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS ADULTOS	42	1SCU01			
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACIÓN ADULTOS	43	1SCU02			
	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS	44	1SCU03			
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACIÓN PEDIATRICAS	45	1SCU04			
Hospitalización	SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	GENERAL	65	1SCH01			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	PEDIATRÍA	68	1SCH05			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	MEDICINA INTERNA	69	1SCH06	240	240	
	SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	GASTROINTESTINAL	75	1SCH13			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	NEUMOLOGIA	77	1SCH17			
Unidades Especiales	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI ADULTOS	78	1SCE02			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI PEDIÁTRICA	79	1SCE03			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS ADULTOS	80	1SCE05			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS PEDIÁTRICA	81	1SCE06			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	OTRAS UNIDADES ESPECIALES LABORATORIO PULMONAR	83	1SCE13			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD SALUD MENTALY DESINTOXICACIÓN (ALTA COMPLEJIDAD)	86	1SCE17			
Dirección Médica	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	COORDINACION MÉDICA	147	7ADR01			
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	AUDITORIA MÉDICA	148	7ADR02			
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	EDUCACIÓN MÉDICA	149	7ADR03			
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	150	7ADR04			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS					240	240	

UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA	UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	OBSERVACIONES :
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS			APOYO MEDICO			
URGENCIAS			ATENCION AL PACIENTE			
CIRUGIA			APOYO LOGISTICO			
HOSPITALIZACION	240	Luz America Castañeda Q. C.C. 1.022.2940 Enfermera	APOYO DOCUMENTAL			
UNIDADES ESPECIALES			ADMINISTRATIVA		$ 3'744.000=	
			FINANCIERA			
APOYO DIAGNOSTICO			GERENCIA Y GESTION			
APOYO TERAPEUTICO			DIRECCION MEDICA			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS				240		

Certificamos que la informacion registrada en el presente formato de distribucion de horas por: Area Funcional, Centro de Costos y ejecucion mensual corresponden a lo realmente realizado durante el periodo.

PATRICIA BARROS R.
Firma del Funcionario y/o Contratista

Luz America Castañeda Q. C.C. 1.022.2940 Enfermera
Vo. Bo. Firma del lider del servicio

Firma del Supervisor