

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-FI-014
 VERSIÓN: 01

Centro Oriente E.S.E.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0603-2018 C.D.P. No.: 6 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA
 Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
 Nombre del Contratista: MARIA AMPARO PORTELA C.C. 28879497 de: 6
 Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 2,059,200 Valor a cobrar: \$ 2,059,200

ADICION/OTROS	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 2,059,200	\$ 359,200	8324808492
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
	\$ 14,726,400	\$ 14,726,400	\$ 2,059,200	\$ 12,667,200

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Realizar servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de Enfermera (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, agencias y quirófanos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DE DESARROLLO EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Mantener actualizados y brindados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieren.	Informar la evolución clínica, 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 demás relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan.
2. Brindar alta de cuidados dentro de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	De acuerdo con la patología, la evolución 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 de paciente.	Distribuir los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente.
4. Verificar y aplicar los protocolos de atención de enfermería de acuerdo a los protocolos y normas establecidas del servicio en cuanto a técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad.	Promover la recuperación del paciente.
5. Ejecutar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y auxiliares mediante observación directa y verificando la realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Tomar en cuenta las ordenes medicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integridad en el manejo de la información.
6. Realizar actualización del índice 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 científica 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 medicamentos y a los correos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y referentes las novedades.	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.
8. Evaluar los síntomas, signos y signos vitales de los pacientes y reportar los datos al médico tratante.	Permitir dar solución a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atención al paciente integrando a las diferentes especialidades medicas quirúrgicas.
9. Realizar las evaluaciones a través de formatos de los medicamentos e insumos por pacientes antes del ingreso y durante el cuidado del paciente.	Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.
10. Realizar los cuidados de enfermería y auxiliares para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, para garantizar el acceso que los pacientes a los servicios de enfermería y en las fechas establecidas.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente.
11. Promover la forma activa en la actividad medica del paciente y auxiliares de enfermería.	Promover procesos de mejoramiento continuo.
12. Revisar diariamente que los venoclips, drenajes, biotroques y demás elementos invasivos del paciente que se encuentran en el paciente se llevan los registros correspondientes correctamente.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los insumos.
13. Realizar la atención de los pacientes a cada minuto 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 infecciones de los casos e incidentes de los servicios, para tomar las acciones que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes.
15. Ejecutar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que permitan la calidad del servicio.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, posición ambiental y calidad.
16. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos al igual que el manejo de la infraestructura del servicio o cuando se encuentre desarrollando las actividades.	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de apoyo Social por parte de ARI
 Se anexa certificación de apoyo Social por parte de ARI
 Se anexa certificación de apoyo Social por parte de ARI


 Firma del Contratista
 C.C. 28.879.497 de prod c

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

Tatiana P. Cordero G.
 C.C. No. 5.481.204-Bis
 Enfermera P.I.I.

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

Señor(a):

MARIA AMPARO PORTELA

No. Identificación:

CC28879497

Dirección:

CALLE 143 # 127A-53

Telefono:

6905061

Correo:

genius34@hotmail.com

Ciudad:

BOGOTÁ, D.C.

Número de Planilla:

8324808592

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA AMPARO PORTELA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC28879497	Periodo de Cotización Salud	enero de 2018
Número de planilla	8324808592	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2018
Fecha pago	2018-01-09	Numero de Administradoras	3
Numero de autorizacion pago	1000000788	Total Pagado	359200
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
230301	Porvenir	185800	1
LPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145100	1

TIPO DOCUMENTO

CC

NO. DOCUMENTO

28879497

APELLIDOS Y NOMBRES

MARIA AMPARO PORTELA

Cod. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
LPS037	230301	1160640	1160640	1160640	0	145100	0	185800	0	28300	1

1160640 - 1160640 - 1160640 - 0 - 145100 - 0 - 185800 - 0 - 28300 - 1

total
val.

SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA			
FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS			
APELLIDO Y NOMBRES : <i>Maria Amparo Portela</i>		TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA ☒
CEDULA : <i>28879497</i>			PLANTA ☐
PROFESION : <i>Enfermera</i>			
PERIODO EVALUADO : <i>Enero / 2018</i>			

DISTRIBUCION DE HORAS POR CENTRO DE COSTOS (RESOLUCION 027 DEL 22 DE ENERO DE 2014) ACTUALIZADO PARA LA SUBRED CENTRO ORIENTE

AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED		NUMERO DE ORDEN	ANTIGUO CENTRO DE COSTOS	NUEVO CENTRO DE COSTOS SUBRED	TOTAL HORAS		OBSERVACIONES
						PROGRAMADAS	EJECUTADAS	
HOSPITALIZACION	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	GENERAL	65	I011A	1SCH01			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	ORTOPEDIA	66	I020A	1SCH02			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	67	I030A	1SCH03			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	PEDIATRIA	68	I050A	1SCH05			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	MEDICINA INTERNA	69	I060A	1SCH06			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	MAXILOFACIAL	70	I070A	1SCH07			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	71	I080A	1SCH08			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	NEUROCIRUGIA	72	I090A	1SCH09			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	CARDIOVASCULAR	73	I100A	1SCH10			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	VASCULAR PERIFERICA	74	I101A	1SCH11			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	GASTROINTESTINAL	75	N/A	1SCH13			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	UROLOGIA	76	I140A	1SCH15			
	SANTA CLARA HOSPITALIZACION	NEUMOLOGIA	77	I160A	1SCH17			
UNIDADES ESPECIALES	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI ADULTOS	78	J020A	1SCE02			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI PEDIATRICA	79	J030A	1SCE03			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS ADULTOS	80	J050A	1SCE05	210	210	
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UCI INTERMEDIOS PEDIATRICA	81	J060A	1SCE06			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	INTERNACION PARCIAL	82	J153A	1SCE11			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	OTRAS UNIDADES ESPECIALES LABORATORIO PUL	83	J130A	1SCE13			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	OTRAS UNIDADES ESPECIALES POLISOMNOGRAFIA	84	J131A	1SCE14			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD CAD (ALTA COMPLEJIDAD)	85	J152A	1SCE15			
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (ALTA	86	J151A	1SCE17			
	TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS					210	210	

UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	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			APOYO DOCUMENTAL			
UNIDADES ESPECIALES	210		ADMINISTRATIVA			
			FINANCIERA			
APOYO DIAGNOSTICO			GERENCIA Y GESTION			
APOYO TERAPEUTICO			DIRECCION MEDICA			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS				210.0		

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.

Maria Amparo Portela *Magerly Martinez*
 28.879497 Firma del Funcionario y/o Contratista ENFERMERA JEFE
 C.C. 52.877.358
 RUN. 28704 - F.U.C.S.
 Vo. Bo. Firma del lider del servicio, unidad, area y/o Supervisor