

OK

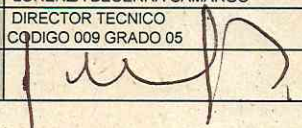
 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>																																																																																																			
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																					
<p>No. CONTRATO - OPS: PS 4672 2022</p> <p>Nombre del Contratista: ALBA ROSA DIAZ AMADO</p> <p>Fecha Inicio: 2022-03-01</p>	<p>C.D.P. No.: 656</p> <p>Proceso que pertenece: MISIONAL</p> <p>Servicio al que pertenece: CONVENIO AMED COVID 2666417/2021</p> <p>Unidad a la que pertenece: USS SANTA CLARA</p> <p>C.C. 52.754.004 de: BOGOTA</p> <p>Fecha Terminación inicial: 2022-06-14</p> <p>Valor Mensual: \$ 3.264.000</p> <p>Valor a cobrar: \$ 1.836.000</p>																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1					2					3					4					5					6					7					8					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MARZO</td><td>\$ 3.264.000</td><td>\$ 309.400</td><td>1044458275</td><td>2022-03-06</td></tr> <tr><td>2</td><td>ABRIL</td><td>\$ 2.890.000</td><td>\$ 404.000</td><td>1045272147</td><td>2022-04-08</td></tr> <tr><td>3</td><td>MAYO</td><td>\$ 2.550.000</td><td>\$ 357.700</td><td>104597936</td><td>2022-05-09</td></tr> <tr><td>4</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.836.000</td><td>\$ 315.600</td><td>1046633124</td><td>2022-06-08</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	MARZO	\$ 3.264.000	\$ 309.400	1044458275	2022-03-06	2	ABRIL	\$ 2.890.000	\$ 404.000	1045272147	2022-04-08	3	MAYO	\$ 2.550.000	\$ 357.700	104597936	2022-05-09	4	JUNIO	\$ 1.836.000	\$ 315.600	1046633124	2022-06-08	5						6						7						8						
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																	
1																																																																																																					
2																																																																																																					
3																																																																																																					
4																																																																																																					
5																																																																																																					
6																																																																																																					
7																																																																																																					
8																																																																																																					
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA																																																																																																
1	MARZO	\$ 3.264.000	\$ 309.400	1044458275	2022-03-06																																																																																																
2	ABRIL	\$ 2.890.000	\$ 404.000	1045272147	2022-04-08																																																																																																
3	MAYO	\$ 2.550.000	\$ 357.700	104597936	2022-05-09																																																																																																
4	JUNIO	\$ 1.836.000	\$ 315.600	1046633124	2022-06-08																																																																																																
5																																																																																																					
6																																																																																																					
7																																																																																																					
8																																																																																																					
<p>Resumen de contrato</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">\$ 11.315.200</td> <td style="text-align: center;">\$ 11.315.200</td> <td style="text-align: center;">\$ 10.540.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 775.200</td> </tr> </tbody> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 11.315.200	\$ 11.315.200	\$ 10.540.000	\$ 775.200																																																																																													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																		
\$ 11.315.200	\$ 11.315.200	\$ 10.540.000	\$ 775.200																																																																																																		
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																					
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2666417/2021																																																																																																					
<p>Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-06-01 Hasta: 2022-06-14</p>																																																																																																					
<p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)</p>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																				
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																			
1 Realizar toma de muestras domiciliarias, se requiere un mínimo de 15 muestras por cada turno, y de 30 muestras por cada conglomerado. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
2 Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
3 Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
4 Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
5 Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante observación directa, verificación de realización de procedimientos y revisando registros de	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
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	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
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 correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y referentes las novedades en los mismos para su correspondiente reajuste de tratamiento.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
8 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
9 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
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	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
11 Mantener comunicación permanente y activa con el equipo de atención domiciliaria frente a la situación en salud de los pacientes referenciados en el convenio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
12 Revisar diariamente que los ven equipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que se manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			
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	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos covid 19																																																																																																			

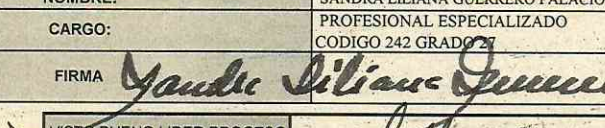
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27	
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
15	Gestionar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
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	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
17	17. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin tanto de los	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
18	Participar en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
19	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
20	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
21	Dar cumplimiento a la resolución 1995 del 1999 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la institución, y demás normas afines al manejo de historia clínica	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
22	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
23	Portar el uniforme blanco de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal establecidas por la Institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
24	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
25	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
26	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
27	Participar activamente en el desarrollo de las actividades de acreditación y aplicación de las políticas que sean solicitados por el supervisor del contrato.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y
29	29. Realizar toma de laboratorios con técnica de asepsia y antisepsia siguiendo protocolos establecidos por la SUBRED. CONVENIO 2666417/2021 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto movimientos	pacientes coivd 19	tiempos y

Observaciones:
 Horas Certificadas: 108 Horas

Nota: Es deber contractual anexar 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

Alba Rosa Diaz
 Firma del Contratista
 C.C. 52.754.004 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 21
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER PROCESO