



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - CUSTODIO DE INGRESOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE CUBRO

CÓDIGO: AP-IA-PT-014
VERSION: 08
FECHA: 2017-07-07

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0744-2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: HOSPITALIZACIÓN - URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: USS JORGE ELLER GAITAN
Nombre del Contratista: MONICA YKET ORTIZ SANTOS C.C. 1.013.644.298 de BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-07-31 Valor Mensual: \$ 1.575.420 Valor a cobrar: \$ 1.782.756

ADICIÓN/ OTRO M.	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE RECIBO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 406.560			2019-07-31
2	\$ 1.545.512	1756	2019-08-01	2019-08-30
3	\$ 1.843.360	2304	2019-10-01	2019-11-30
4	\$ 1.101.114	2792	2019-12-01	2019-12-31
5	\$ 1.361.284	3175		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº ETA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.677.560	\$ 272.900	8337964834
2	FEBRERO	\$ 1.677.560	\$ 272.900	8338573042
3	MARZO	\$ 1.677.560	\$ 272.900	8334199418
4	ABRIL	\$ 1.575.420	\$ 272.900	8334318284
5	MAYO	\$ 1.575.420	\$ 272.900	8334928273
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 272.900	8335547872
7	JULIO	\$ 1.677.888	\$ 272.900	8336044443
8	AGOSTO	\$ 1.520.586	\$ 272.900	8337367510
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.520.586	\$ 272.900	8337992325
10	OCTUBRE	\$ 1.625.454	\$ 272.900	8338448314
11	NOVIEMBRE	\$ 1.782.756	\$ 272.900	8339308474
12	DICIEMBRE			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.452.520	\$ 17.732.250	\$ 17.732.250	\$ 0

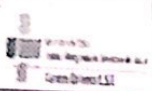
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERIA para la ejecución de actividades sustanciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-12-01 Hasta: 2019-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO/ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Apoyo a la jefe del servicio en la entrega a las 13:00 horas y recibo de turno a las 07:00 horas
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Controlo los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando a las 08:00 horas y a las 12:00 horas.
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Apoyo a los pacientes en la explicación y la preparación de los procedimientos a realizar según requerimiento necesario.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Brindo educación a pacientes y familiares sobre las barreras de seguridad y los cuidados que se deben tener durante la estadía del paciente.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Notifico los sucesos de calidad que se presentan en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y	Realizo a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia y estos quedan registrados en notas de enfermería según protocolos.
7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Realizo la revisión oportuna de la historia clínica de los pacientes para el conocimiento de sus evoluciones médicas y sus cuidados necesarios.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantengo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realizo los registros clínicos a cada paciente de forma oportuna dando cumplimiento a la resolución y a los protocolos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplo con los protocolos de bioseguridad establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.
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 desarrollando las actividades.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas en el turno de la mañana de 07:00 a 13:00 pm.
12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad.	Se realiza orden de historias clínicas establecidas por la Subred Integrada de Salud Centro Oriente
13. Aplicar, aceptar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14. Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Realizo desinfección de la unidad de cada paciente, según protocolo de la institución, para permitir la asignación de cama a los pacientes que lo requieran
16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Realizo la toma de laboratorios ordenados según protocolo de la institución, agilizando tratamiento del paciente.
17. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se asiste en la alimentación a paciente según necesidades básicas durante el turno de la mañana



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
FECHA: 2017-07-07

18	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realiza oportunamente el registro de líquidos, favoreciendo el diagnóstico del paciente, según protocolos establecidos por la Subred
19	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal.	Cumple con las normas establecidas por la Subred Centro Oriente y porta adecuadamente mi uniforme.
20	Ofracer trato con calidad y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Brindo atención humanizada, con calidad y calidad a los pacientes y sus familias, garantizando una mejor atención en salud.
21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Brindo educación a familiares y paciente sobre los cuidados durante la estancia hospitalaria y al egreso en su casa.
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Oy cumplimiento a la ética de enfermería y mantengo la privacidad de la historia clínica del paciente.
23	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Realiza las actividades establecidas en mi contrato y las cumpla según necesidad del servicio y protocolos de la Subred Centro Oriente
24	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto funcional de la Entidad. Contenedas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumpla con la entrega y recibo de turno en el horario establecidos según protocolo de la institución

Observaciones:

Héctor Yecel Ortiz Santos
Firma del Contratista

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

C.C. 1.013.644.298

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO	ENFERMERA
FIRMA	

Señor(es): MONICA YICET ORTIZ SANTOS
Nit: CC 1013644298
Dirección: CR 12 A ESTE 38 40 SUR
Teléfono: 3653059 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



compensar | miplanilla.com

Nombre	MÓNICA YICET ORTIZ SAN
Tipo y número de identificación	1013644298
Número de radicación penales	8399305474
Fecha de pago	12/11/2019
Número de autorización de pago	1000000267
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2019
Periodo cotización pensión	Noviembre 2019
Periodo cotización caja	Noviembre 2019
Número de administradoras	4
Total Pagado	\$272 900
Total intereses mora	\$0

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información