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**
**FECHA: 2017-07-07**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2577 2019 | **C.D.P. No.:** | 279 | **Proceso al que pertenece:** | PROCESO ASISTENCIAL / ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SAN BLAS |
| **Nombre del Contratista:** | NATALY DUQUE SALAZAR | **C.C.** | 52.750.380 | **de:** | BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2019-01-02 | **Fecha Terminación incial:** | 2019-07-30 | **Valor Mensual:** | $ 3.960.000 |
| | | | | **Valor a cobrar:** | $ 4.596.750 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $6.237.000 | 1605 | 27/06/2019 | 31/06/2019 |
| 2 | $9.193.500 | 1756 | 01/08/2019 | 30/09/2019 |
| 3 | $4.596.750 | 2304 | 01/10/2019 | 30/11/2019 |
| 4 | $9.193.500 | 2792 | 01/10/2019 | 30/11/2019 |
| 5 | | | | |
| 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 | FEBRERO | $ 4.455.000 | $ 551.500 | 8489047913 |
| 2 | MARZO | $ 3.960.000 | $ 440.100 | 8490055242 |
| 3 | ABRIL | $ 3.960.000 | $490.100 | 8491521959 |
| 4 | MAYO | $ 3.960.000 | $ 490.100 | 8492518420 |
| 5 | JUNIO | $ 4.455.000 | $ 561.500 | 8493405395 |
| 6 | JULIO | $ 4.455.000 | $561.500 | 8494900963 |
| 7 | AGOSTO | $ 4.596.750 | $ 561.500 | 8496127450 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 4.596.750 | $ 561.500 | 8496943529 |
| 9 | OCTUBRE | $ 4.596.750 | $ 568.900 | 8498074206 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 4.596.750 | $ 568.900 | 8499204727 |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 19.008.000 | $ 48.228.750 | $ 43.632.000 | $ 4.596.750 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar sus servicios personales de apoyo en su condición de profesional de Enfermería, para La ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios; conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

2019-11-01 — 2019-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran. | Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clinico. |
| 2 | Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas. | Realiza el plan de cuidados de enfermeria de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas. |
| 3 | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten. | Realiza la identificacion de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso. |
| 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. | Da cumplimiento a los protocolos y guías establecidas y administra el cuidado directo a los usuarios. |
| 5 | Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería. | Debe hacer mas supervision al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos. |
| 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. | Realiza la actualizacion del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido. |
| 7 | Administrar medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento. | Administra medicamentos de forma oportuna, utilizando tecnica aseptica, normas de bioseguridad y los correctos en la administracion de medicamentos, |
| 8 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo |
| 9 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes antes del egreso del mismo o cuando asi lo amerite |
| 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 | Realiza los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes y para el funcionamiento del servicio. |
| 11 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso. | Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera |
| 12 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente. | Revisa en cada turno los venoequipos. Drenajes, buretroles y demás elementos del paciente según protocolo |
| 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. | Realiza la asignacion de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliarea a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes |
| 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 presencia o proliferación, de infecciones en los servicios. | Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los aislamientos necesarios |
| 15 | Supervise las actividades de procedimientos en su servicio y aplique medidas correctivas que garanticen la calidad del servicio. | Supervisa las actividades que se realizan en su servicio aplicando los correctivos necesarios que garanticen la calidad en la prestación del servicio |
| 16 | Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio. | Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio |

**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.

Nataly Duque
**Firma del Contratista**

C. 52.750.380 de BOGOTA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | GLORIA MARITZA PINILLA |
| CARGO: | Enfermero |
| FIRMA | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52750380 | | DUQUE SALAZAR NATALY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 73 A BIS SUR 36 D 22 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7510748 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-10 | 2019-10 | 524121318 | 8499204727 | I | 2019/11/21 | 2019/11/21 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $576,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $294,200 | $0 | $0 | $294,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $294,200 | $0 | $0 | $294,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $44,800 | $0 | $0 | $44,800 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $44,800 | $0 | $0 | $44,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $229,900 | $0 | $0 | $229,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $229,900 | $0 | $0 | $229,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $576,300 | $0 | $0 | $576,300 |

270