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 0683-2019	**C.D.P. No.:**	109	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANGELA YURIETH OSORIO RAMIREZ **C.C.** 1.023.918.327 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 01/02/19 **Fecha Terminación incial:** 31/07/19 **Valor Mensual:** $ 1.887.624 **Valor a cobrar:** $ 1.887.624

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.236.080	1605		
2	$ 3.984.984	1756	01/08/2019	30/09/2019
3	$ 1.792.440	2304		
4	$ 1.677.888	2792		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.829.520	$ 258.500	8488048062
2	MARZO	$ 2.083.620	$ 258.700	8489365234
3	ABRIL	$ 1.778.700	$ 258.500	8490293380
4	MAYO	$ 1.931.160	$ 258.800	8491345376
5	JUNIO	$ 1.727.880	$ 256.300	8492511570
6	JULIO	$ 2.032.800	$ 257.200	8494483220
7	AGOSTO	$ 1.887.624	$ 257.300	8494483235
8	SEPTIEMBRE	$ 1.887.624	$ 259.800	8495914551
9	OCTUBRE	$ 1.677.888	$ 258.000	8496998227
10	NOVIEMBRE	$ 1.887.624	$ 257.800	8498241801
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.452.520	$ 19.143.912	$ 18.724.440	$ 419.472

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 asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019/11/01 **Hasta:** 2019/11/30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS(Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLOACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Recibi y entregue turno de acuerdo a los protocolos de la Subred centro oriente.
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 medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Realice toma, control y registro de signos a los paciente en el horario establecido 3 veces en el turno 20:00-00:00 Y 06:00 y fue oportunamente informado
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.	Prepare a los pacientes para procedimientos con ordenes medicas
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Realice actividades propias del cuidado de enfermeria deacuerdo a el diagnostico de cada paciente.
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Informe oportunamente los cambios del estado de salud del paciente a jefe inmediata y medico tratante y no se notifico ninguna accion insegura en el aplicativo
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y Adecuada.	informe a medico tratante y jefe del servicio sobre los cambios de salud durante el turno de cada paciente
7	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.	Revise la historia clinica de cada paciente realizando los cambios ordenados del medico tratante.
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Realice cambio de ropa de cama, se organiza unidad del paciente según protocolo.
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realice registros oportunamente dando cumplimiento a la resoluccion 1995/1999
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Cumpli con las normas de bioseguridad y segregacion correcta de resisduos.
11	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.	Realice verificacion del inventario del servicio y se entrega al turno correspondiente.
12	12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad.	Mantuve las historias clinicas ordenadas
13	13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Aplique lista de chequeo de lavado manos, acate y cumpli con los procesos, procedimientos, guias y demas normas ordenadas por la entidad.
15	15. Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Asistí a la reunion mensual funcional programada por la unidad Jorge eliecer Gaitan
16	16. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Realice oportunamente las desinfecciones de las camas y se realizo oportunamente los traslados de los pacientes a las camas asisgnadas,segun protocolo.
17	17. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Realice toma de muestras de laboratorio con orden medica según protocolo.
18	18. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Asisti al paciente en la dieta ordenada según orden medica.

19	19. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realice Balance y registro de liquidos administrados y eliminados según protocolo
20	20. Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal.	Porte el uniforme adecuadamente según la norma de presentacion personal y carnet institucional.
21	21. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Ofreci un trato con respeto y calidad brindando una atencion humanizada para el paciente y familiares.
22	22. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Brinde educacion al paciente y a la familia en la estancia de la hospitalizacion y al egreso del paciente
23	23. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Mantuve reserva y confidencialicad de la historia clinica del paciente según protocolo.

24: TURNOS EXTRAS AL DEPARTAMENTO POR COMPENSATORIOS DE VIVIANA GUERRERO LOS DIAS: JUEVES 07 NOVIEMBRE 12 HORAS – VIERNES 15 NOVIEMBRE 12 HORAS- 29 NOVIEMBRE 12 HORAS. TOTAL: 36 HORAS EXTRAS.

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

Angela Osorio
Firma del Contratista

C.C. 1.023.918.327 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

216 horas

OL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023918327		OSORIO RAMIREZ ANGELA YURIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 78 c # 76 a 30 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6225362	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	521055360	8498241801	I	2019/11/08	2019/11/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	$257,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$700	$0	$133,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$132,500	$700	$0	$133,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$200	$0	$20,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$20,200	$200	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$600	$0	$104,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$103,600	$600	$0	$104,200
TOTAL				1	$256,300	$1,500	$0	$257,800

2019/11/15 06:54 AM