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		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-FT-008
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2569 2019 **C.D.P. No.:** 332 **Proceso al que pertenece:** GESTION DE LA ATENCION FAMILIAR Y COMUNITARIA
Unidad a la que pertenece: IMI

Nombre del Contratista: NOHORA DANICE RAMIREZ GARZON **C.C.** 52.119.700 **de:** Bogotà

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.526.004 **Valor a cobrar:** $ 1.526.004

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 471.960	1243	2019-02-01	2019-07-31
2	$ 3.052.008	1761	2019-08-01	2019-09-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.526.004	$ 256.300	8488853487
2	MARZO	$ 1.526.004	$ 256.300	8488853487
3	ABRIL	$ 1.526.004	$ 256.300	8489159386
4	MAYO	$ 1.526.004	$ 256.300	8492227741
5	JUNIO	$ 1.526.004	$ 256.800	8492566047
6	JULIO	$ 1.526.004	$ 257.500	8493228093
7	AGOSTO	$ 1.526.004	$ 257.000	8494736453
8	SEPTIEMBRE	$ 1.526.004	$ 258.100	8495879291
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.778.456	$ 12.302.424	$ 12.208.032	$ 94.392

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 TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA 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

Relación de actividades para el per **Desde:** 2019-09-01 **Hasta:** 2019-09-30

	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 el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería	Recorriò diariamente todos los servicios de la institución, en busca de pacientes con enfermedades de interés en salud pública, preguntar a la enfermera jefe del servicio y recoger la respectiva ficha epidemiológica diligenciada totalmente por el médico tratante. Aplicò las guías y protocolos establecidos para el servicio de conformidad con los procedimientos vigentes en la entidad.
2	Realizar las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente	Entregò la información a diario de los cultivos positivos a la referente de epidemiologia. Realizar observación y capacitación en la estrategia multimodal de lavado de manos en los diferentes servicios. Realizò el ingreso de las Mortalidades Maternas en conjunto con el referente de Ginecología al aplicativo SVEMMBW.
3	iligenciar los registros de enfermería para dejar evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas	Verificò a diario la notificación de recién nacido de bajo peso que quedan en las historias clínicas para enviarlas a los entes reguladores y así obtener una notificación a tiempo.
4	Aplicar los protocolos establecidos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias	Verificò la toma de muestras de los pacientes con eventos de salud pública, y resultados de laboratorio clínico. Envìo de la base de datos de los eventos de la 4505 a la referente de Epidemiología. Asistir a capacitaciones inherentes a su labor. Tuvo adecuado seguimiento a guías y protocolos, ya que esto favorece la seguridad del paciente y el
5	Informar al enfermero los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico	Realizò búsqueda activa de sífilis materna diligenciar la ficha epidemiológica y verificar el cumplimiento del protocolo nacional; solicitar las historias clínicas de dichos pacientes y entregárselas a los coordinadores de área responsables del análisis. Archivò y realizò el inventario de gestión documental de los archivos de la oficina de Epidemiología.
6	Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados post hospitalización para garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	Realizò búsqueda activa de sífilis congénita en el laboratorio clínico, diligenciar la ficha epidemiológica y verificar el cumplimiento del protocolo nacional; solicitar las historias clínicas de dichos pacientes y entregárselas a los coordinadores de área responsables del análisis de cada caso.
7	Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Asistiò a las reuniones mensuales del COVE local. Realizò pre crítica semanal a las fichas de notificación en Salud Pública. Verificar las fichas de morbilidad materna y que se realice la notificación a tiempo.
8	Registrar y verificar el inventario de los elementos y equipos asignados y supervisar la fecha de vencimiento de los insumos contenidos en el carro de paro e informar el estado y pérdida de cualquier bien a la instancia respectiva para tomar medidas oportunas	Envìo los archivos planos de la notificación realizada semanalmente en conjunto con las fichas escaneadas al primer nivel los lunes antes del mediodía. Envìo los archivos planos de la notificación de los eventos inmediatos todos los días antes de las tres de la tarde en conjunto con las fichas escaneadas.

9	Preparar la logística requerida por el equipo de salud para brindar atención integral al paciente en consulta externa, urgencias y hospitalización	Respondiò las comunicaciones oficiales que se necesite enviar fuera y dentro del hospital y cualquier otro documento o trabajo que lo requiera. Realizò la base de Sífilis Gestacional y congénita para realizar la unidad de análisis en conjunto con Ginecología y Pediatría. Realizò el envío de la base de los pacientes que ingresan al hospital con diagnóstico de cáncer.
10	Atender y orientar a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	Realizò capacitaciones de los Eventos de Salud Pública. Verificar las fichas de morbilidad materna y que se realice la notificación a tiempo. Notificò individualmente los eventos de vigilancia y control en Salud Pública. Subiò los cultivos de Tuberculosis al SIVIGILA. Subiò los cultivos de Tosferina al SIVIGILA.
11	Administrar los medicamentos de acuerdo con las técnicas establecidas.	realizar las fichas de Morbilidad Materna Extrema que sean llenadas en su totalidad con calidad y que se realice la notificación a tiempo y verificar el cumplimiento del protocolo nacional. Realizar el envío de las fichas de las pacientes de MME. Enviar los nacidos vivos defunciones y MME.

Observaciones:	Nohora Danica Ramirez **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. 52.119.700 de Bogotà

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27
FIRMA	Sandra Liliana Guerrero Vo Bo Astrid Palma

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tele	Exonerado SENA e ICBF
CC 52119700		RAMIREZ GARZON NOHORA DANICE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48T BIS SUR 3 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7710426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	494158287	8495879291	I	2019/09/03	2019/09/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$258,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	JBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC	52119700	RAMIREZ NOHORA	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS010	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-7	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0