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 0962 2019 **C.D.P. No.:** 109

**Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
**Unidad a la que pertenece:** UNIDAD SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** KATHERINE MURILLO GONZALEZ **C.C.** 1032437182 **de:** BOGOTA D.C

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.090.432 **Valor a cobrar:** $ 3.090.432

| ADICIÓN/ OTROSI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.946.800 | 1605 | 2019-06-21 | 2019-07-31 |
| 2 | $ 6.567.168 | 1756 | 2019-07-15 | 2019-09-30 |
| 3 | $ 1.735.488 | 2304 | 01/10/2019 | 2019-11-30 |
| 4 | $ 2.897.280 | 2792 | 2019-11-01 | 2019-11-30 |
| 5 | $ 3.283.584 | 3175 | 2019-12-01 | 2019-12-31 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | FEBRERO | $ 2.620.800 | $ 405.500 | 1019034143 |
| 3 | MARZO | $ 3.744.000 | $ 345.500 | 1019034208 |
| 4 | ABRIL | $ 3.619.200 | $ 493.400 | 1020359221 |
| 5 | MAYO | $ 3.510.000 | $ 468.800 | 1020359401 |
| 6 | JUNIO | $ 3.432.000 | $ 462.600 | 1021682501 |
| 7 | JULIO | $ 3.057.600 | $ 452.300 | 1022534367 |
| 8 | AGOSTO | $ 3.669.888 | $ 402.900 | 1022534264 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2.704.128 | $ 483.600 | 1023929353 |
| 10 | OCTUBRE | $ 2.993.856 | $ 357.000 | 1024777011 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 2.800.704 | $ 394.600 | 1024777108 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 3.090.432 | $ 369.200 | 1025946891 |
| | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 17.971.200 | $ 36.401.520 | $ 35.242.608 | $ 1.158.912 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de Enfermero (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades 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 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud asi lo requieran | Informar la evolucion clinica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demas relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la informacion necesaria para la continuidad del plan. |
| 2 | Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas. | De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar. |
| 3 | Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente. | Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente. |
| 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 | Promover la recuperacion del paciente. |
| 5 | Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante observación directa e verificando la realización de procedimientos y revisando registros de | Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolucion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion. |
| 6 | Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas, en forma escrita y cada ver que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente. | Dejar constancia científica y legal de lo actuado. |
| 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 | Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades. |
| 8 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio | Permitir dar solucion a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atencion al paciente integrando a las diferentes especialidades medico quirugicas. |
| 9 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando asi lo amerite. | Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud. |
| 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 | Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente. |
| 11 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso. | Promover procesos de mejoramiento continuo. |
| 12 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que se manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente. | Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos. |
| 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 | Unificar criterios en el desarrollo de las actividades. |
| 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. | Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes. |
| 15 | Gestionar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio. | Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad. |
| 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. | |

**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

KATHERINE MURILLO
**Firma del Contratista**

C.C. 1.032.437.182 de BOGOTÁ D.C

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | Tatiana C. Cinello C. |
| CARGO: | C.C. No. 52.951.464 de [illegible] Enfermera P.U.J. |
| FIRMA | |

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de Seguridad Social |
| Fecha | 2019-12-12, 04:10:10 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | noviembre de 2019 |
| Periodo de Cotización Para Salud | noviembre de 2019 |
| Empresa | KATHERINE MURILLO GONZALEZ |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 1032437182 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 8815851260 / 1025946891 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 42084487 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 369.200 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 179.300 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 140.100 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 27.300 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO | 1 | $ 22.500 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 369.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 369.200 |

JC1 4

192 HOJAS