

ALBERGUE INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.A.E.
APoyo a las actividades de atención y acompañamiento
FORMATO INFORME A CUENTA DE CORRIENTE

CÓDIGO: 001-1-001
VERSIÓN: 01
FECHA: 01/01/2020

Centro: 001-1-001

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO: 005 PS 0786 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: PROYECTO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JULIANA ADEL NAZARIT CARABALI C.C.: 25328967 de BUENOS AIRES CAUCA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-07-31 Valor Mensual: \$ 1.730.322 Valor a cobrar: \$ 1.730.322

ADICIÓN OTRO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.473.780	1605	21-06-2019	31-07-2019
2	\$ 3.880.116	1756	15-07-2019	09-10-2019
3	\$ 1.376.248	2304	01-10-2019	10-11-2019
4	\$ 2.411.964	2792	01-11-2019	10-11-2019
5	\$ 2.289.618	3175	01-12-2019	31-12-2019
6	\$ 2.167.272	3454	01-01-2020	31-01-2020

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRIENTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLACETA
1				
2	ENERO	\$ 1.880.340	\$ 256.300	1018067449
3	MARZO	\$ 1.778.700	\$ 256.300	1020419088
4	ABRIL	\$ 1.931.160	\$ 256.300	1020419088
5	MAYO	\$ 1.880.340	\$ 256.300	1020419088
6	JUNIO	\$ 1.880.340	\$ 256.300	1021110887
7	JULIO	\$ 1.778.700	\$ 256.300	1023310099
8	AGOSTO	\$ 1.677.888	\$ 256.300	1023310099
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.097.360	\$ 256.300	1023310099
10	OCTUBRE	\$ 1.940.058	\$ 256.300	1023310099
11	NOVIEMBRE	\$ 1.992.492	\$ 256.300	1023310099
12	DICIEMBRE	\$ 2.097.360	\$ 256.300	1023310099
13	ENERO	\$ 1.730.322	\$ 256.300	1023310099

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 9.757.440	\$ 23.556.438	\$ 22.665.060	\$ 891.378

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 autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, en concordancia con el plan de trabajo, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01-01-2020 Hasta: 31-01-2020

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recepción y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno siguiente información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con los buenos prácticas sanitarias.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico.
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.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
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.	Aplica las normas de bioseguridad, se reportan eventos adversos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.	Realiza inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecta la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Orienta a los paciente, y familiares según sus necesidades.
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.	Administra medicamentos según la técnica.
12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	
13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	
14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas 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.	

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.

C.C. 25 328 967 de BUENOS AIRES CAUCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: _____ C.C. No. 50.441.604 BLO
CARGO: Enfermera P.U.J.
FIRMA: _____

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2020-01-28, 07:55:02 AM

Tipo Planilla

I

Número Planilla 1025862547

Referencia pago(PIN) 8814691730

Periodo Cotización 201912

Periodo Servicio 201912

Cliente:

PAGADA 2020-01-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social		BLANCA AIDEE NAZARIT CARABALI						
Documento		CC 25328967						
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE		Dirección		CR 117 #70 - 49		
Tipo Persona		NATURAL		Teléfono		7526835		
Ciudad		BOGOTÁ D.C.		Forma Presentación		ÚNICO	Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento		BOGOTÁ D.C.		
II. DATOS DEL AFILIADO				Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 25328967	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				NAZARIT CARABALI BLANCA AIDEE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales						
NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Código AFP				Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
IV. TOTALES												\$ 878.116	25-14	15%	\$ 828.116	\$ 132.500	5.0	5.0	E20017	12.5%	\$ 828.116	\$ 102.800	5.0	14.7	3	2-334	\$ 678.116	\$ 20.200	NIN-CC	0%	5.0	5.0	0%	5.0	0%	5.0	5.0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 32.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.300