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**

180

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**FECHA: 2017-07-07**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2852 2020 | **C.D.P. No.:** | 10 | **Proceso al que pertenece:** | MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL |
| | | | | **Unidad a la que perteneco:** | SAN BLAS |

**Nombre del Contratista:** DEISY CRISTINA ALGARRA CABALLERO **C.C.** 1.023.928.678 **de:** BOGOTA D.C

**Fecha Inicio:** 6/02/2020 **Fecha Terminación Inicial:** 31/07/2020 **Valor Mensual:** $ 1.620.360 **Valor a cobrar:** $1.620.360,00

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $1.728.384,00 | $ 271.700 | 9401543471 |
| 2 | MARZO | $ 2.160.480 | $ 271.700 | 9403606895 |
| 3 | ABRIL | $ 1.620.360 | $ 271.700 | 9403703670 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 12.962.880 | $ 12.962.880 | $ 5.509.224 | $ 7.453.656 |

## 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 tècnico 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 periodo:** **Desde:** 1/04/2020 **Hasta:** 30/04/2020

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS(Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLOACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario. | Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno. |
| 2 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica digital | Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional. |
| 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. | Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento. |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caidas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, ulceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros. | Aplicaca las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion |
| 5 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello. | Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello. |
| 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. | Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna. |
| 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. | Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos. |
| 8 | Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. | Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno. |
| 9 | Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999 | Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999. |
| 10 | Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros). | Cumple con las normas del comité de epidemiología. |
| 11 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio. | Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado. |
| 12 | Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución. | Mantiene en orden las historias clínicas manuales de acuerdo con el manual de historias clínicas. |
| 13 | Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demas normas definidads por la entidad de conformidad con el objeto del contato. | Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello. |
| 14 | Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución. | Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan 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. | Realiza la desinfección oportuna de las camas libre apoyando con el giro cama. |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento. | Aplica el manual de toma de muestras de laboratorio clínico. |
| 17 | Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso. | Asiste a los pacientes en sus necesidades alimentarias. |
| 18 | Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados. | Realiza el control de líquidos administrados y eliminados de forma oportuna aplicando el protocolo institucional. |
| 19 | Portar el uniforme en forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal (cabello recogido, uñas cortas sin esmalte, no portar joyas y ropas no apretadas ni trasparentes). | Porta el uniforme de forma adecuada y las normas de bioseguridad y presentación personal. |
| 20 | Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, evitando la polémica y conservando el respeto por la dignidad humana. | Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y a sus familias. |
| 21 | Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente. | Brinda educación a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patología de base. |
| 22 | Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. | Maneja la confidencialidad de la información de los pacientes. |

**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.

JESY CRISTINA ALGARRA CABALLERO
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.023.928.678 **de** BOGOTA D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | GLORIA MARITZA PINILLA |
| **CARGO:** | Enfermero |
| **FIRMA** | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**TOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1023928678 | | ALGARRA CABALLERO DEISY CRISTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31 C SUR # 3A 54 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3643613 | SI |

**TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 0-03 | 2020-03 | 9403703670 | 9403703670 | I | 2020/04/21 | 2020/04/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $271,700 |

**ESUMEN DE PAGO**

| ESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| L (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| S (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| TAL | | | | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |



2020/04/03 10:46 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1023928678 | | ALGARRA CABALLERO DEISY CRISTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 31 C SUR # 3A 54 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3643613 | SI |

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 0-03 | 2020-03 | 9403703670 | 9403703670 | I | 2020/04/21 | 2020/04/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $271,700 |

**QUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| o. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 |
| ntro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 |
| dad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 |
| | CC | 1023928678 | ALGARRA DEISY | 25-14 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS002 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $877,803 | $21,400 | 0 | $0 | $0 |
| tal Afiliados( 1) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 |



2020/04/03 10:46 AM