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: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1578 2020 | **C.D.P. No.:** | 249 | **Proceso al que pertenece:** | PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA |
| **Nombre del Contratista:** | MARIA BIBIANA PRADA AREVALO | **C.C.** | 55.178.950 | **de:** | BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2020-02-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2020-02-29 | **Valor Mensual:** | $ 1.835.190 |
| | | | | **Valor a cobrar:** | $ 1.835.190 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 5.199.705 | 525 | 2020-03-01 | 2020-05-25 |
| 2 | $ 2.621.700 | 1452 | 2020-05-26 | 2020-07-08 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.835.190 | $ 274.200 | 4325963989 |
| 2 | MARZO | $ 1.835.190 | $ 274.700 | 4325974913 |
| 3 | ABRIL | $ 1.835.190 | $ 271.700 | 4330409000 |
| 4 | MAYO | $ 1.835.190 | $ 157.600 | 2325899687 |
| 5 | JUNIO | $ 1.835.190 | $ 157.600 | 2325962370 |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1.835.190 | $ 9.656.595 | $ 9.175.950 | $ 480.645 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN EL CONVENIO FFDS-CD No 0849 - 2019 , CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2020-06-01 **Hasta:** 31/06/2020

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Atender y orientar a la persona en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud. | Con sentido humanizado socializar al paciente familia y su entorno en la demanda de los diferentes servicios en salud asi como los derechos y deberes que requiere el paciente de acuerdo a su condición en salud. | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 2 | Controlar las infecciones en los usuarios y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias. | Manejo del protocolo de seguridad del paciente asi como las técnicas asepsia y antisepsiaantes y después para realizar procedimientos en nuestros pacientes teniendo el correcto manejo del | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 3 | Apoyar la definición del diagnóstico individual de acuerdo con guías de manejo y tecnología requerida. | Concientizar al paciente y su familia la importancia del autocidado diario para minimizar los factores de riesgo que compliquen la enfermedad. | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 4 | Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según las condiciones del usuario siguiendo guías y protocolos vigentes. | Realizar visita domiciliaria por parte de enfermeria para control de los signos vitales | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 5 | Participar en el cuidado a las personas para el mantenimiento y recuperación de las funciones de los diferentes sistemas por grupo etáreo en relación con los propósitos técnicos, científicos y éticos vigentes. | Hacer vigilancia y seguimiento en control de administración de medicamento orales indicados por médico tratante | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 6 | Administrar medicamentos según delegación y de acuerdo con técnicas establecidas en relación con los procedimientos, guías y protocolos de la Subred Centro oriente y normas vigentes. | Verificar ordenes médicas: paciente correcto,medicamento correcto ,dosis correcta, vía correcta para la administración en casa ,siguiento los protocolos de administración de medeicamentos y protocolos de bioseguridad | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 7 | Brindar atención integral a la familia en relación al ciclo de vital de acuerdo con el contexto social, político, cultural y ético. | Vincular al paciente y su familia en el momento de brindar educación en hábitos de auto cuidado y estilos de vida saludable | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 8 | Generar actitudes y prácticas saludables en los ambientes de trabajo. | Trabajo en equipo con disposición ,acvtitud,respeto y compromiso con el programa de atención médica domiciliariapara el logro de las metas asignadas. y contribuir con los estandares de calidad que ofrece la subred integrada de servicios centro oeriente | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 9 | Solicitar traslado a la persona en situación de riesgo de salud a urgencias según nivel de atención requerida. | Identificar signos de alarma en salud que pongan en peligro o riesgo al paciente y su entorno familiar .Activar ruta institucional de acuerdo a la necesidad ,teniendo en cuenta los signos de alarma y signos de peligro de muerte. | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 10 | Informar cambios y novedades al equipo multidisciplinario. | Realizar visita domiciliaria por parte de enfermeria para control de los signos vitales | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 11 | Cumplir con los horarios e administración de tratamientos y procedimientos. | Planear ,Organizar y otimizar los recursos con tiempo al inicio del turno para minimizar el retrazo en los horarios para dar cumplimiento a las actividades del turno. | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 12 | Realizar registros en las historias clínicas. | Oportunidad en el en el registro del sistema de la información para la evidencia de la atención segura y oportuna que se le realizo la actividad al paciente | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 13 | Tomar signos vitales y dejar registro. | Verificar y contar con los equipos biomedicos previamente calidrados para realizar la toma de los signos vitales y realizar registros veraces | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 14 | Realizar lavado de manos de acuerdo con técnica multimodal. | Contar aupugel para la higieniozación ,jabon para el correcto lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos con el paciente y su entorno y autocuidado para mi protección | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 15 | Garantizar privacidad e intimidad a la persona a quien le realiza la atención. | Informar al paciente y su familia antes dee realizar cualquier actividad o procedimiento que se realice ,confidencialidad de la historia clinica asi como su dignostico,tambien proteger la intimidad del paciente al realizar algun procedimiento | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 16 | Realizar traslado de los pacientes al domicilio bajo normas de bioseguridad. | Tener vehiculo institucional el cual cuenta con la normatividad ,informar a paciente y familia sobre el traslado,utilizar las normas de bioseguridad y utilizar elementos de protección personal. | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |
| 17 | Realizar las actividades para el desarrollo de estrategias de Atencion Domiciliaria - Hospitalizacion domiciliaria, en el marco del convenio FFDS-CD No 0849 - 2019. | Se realizan todas las actividades implementadas en el convenio FFDS-CD No 0849 2019 | Dinamica gerencial e historia fisica de enfermeria. |

**Observaciones:**
HORAS CERTIFICADAS: 210

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

María Bibiana Prada

**Firma del Contratista**

**C.C.** 55.178.950 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ MARINA HERNANDEZ HERNANDEZ |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 237 GRADO 16 |

Escaneado con CamScanner

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

Banco de Occidente

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | |
|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 55178950 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | MARIA BIBIANA PRADA AREVALO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 22 # 36 - 35 TELÉFONO: | 8603777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 2325962370 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2020 | SALUD: | AÑO: 2020 |

## INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2020/09/30 | 0 | $ 0 | $ 157.600 |
| 2020/10/01 | 1 | $ 300 | $ 157.900 |
| 2020/10/02 | 2 | $ 400 | $ 158.000 |
| 2020/10/05 | 5 | $ 600 | $ 158.200 |
| 2020/10/06 | 6 | $ 800 | $ 158.400 |
| 2020/10/07 | 7 | $ 1.000 | $ 158.600 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 26.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 26.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | $ 109.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 109.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 21.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 21.400** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL POR PAGAR:** | **$ 157.600** |

Escaneado con CamScanner