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-1A-FT-014**
**VERSIÓN: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2946 2020 | **C.D.P. No.:** | 10 | **Proceso al que pertenece:** | PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UNIDAD SANTA CLARA |
| **Nombre del Contratista:** | HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ | **C.C.** | 1.022.360.722 | **de:** | BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2020-02-04 | **Fecha Terminación incial:** | 2020-07-31 | **Valor Mensual:** | $ 4.476.330 |
| **Valor a cobrar:** | $ 4.476.330 | | | | |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 0 | $ 0 | 0 |
| 2 | FEBRERO | $ 3.763.433 | $ 465.800 | 9402978703 |
| 3 | MARZO | $ 4.012.118 | $ 492.500 | 9403917092 |
| 4 | ABRIL | $ 3.680.538 | $ 461.800 | 9404930072 9405078263 |
| 5 | MAYO | $ 3.713.696 | $ 280.900 | 9406042516 |
| 6 | JUNIO | $ 4.476.330 | $ 321.400 | 9407276468 |
| 7 | JULIO | | | |
| 8 | AGOSTO | | | |
| 9 | SEPTIEMBRE | | | |
| 10 | OCTUBRE | | | |
| 11 | NOVIEMBRE | | | |
| 12 | DICIEMBRE | | | |
| 13 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 23.873.760 | $ 23.873.760 | $ 19.646.115 | $ 4.227.645 |

## 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 ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA , URGENCIAS U QUIRURGICOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOCIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud. | 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. | se realiza entrega de turno de turno informando cambios y evolucion de paciente registrado en el libro de entrega de turno del servicio de reanimacion, se realiza control diario de temperatura, descarga del desfibrilador del carro de paro |
| 2 | Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar médidas de control inmediato, documentación de las acciones. | De acuerdo con la patologia, la evolucion y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar. | Se realizan planes de cuidado de enfermería según ordenes médicas y patología quedando así registrados en las notas de enfermería del servicio de reanimacion |
| 3 | Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas. | Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente. | se notifica al medico de turno y en intranet sucesos relacionados con infecciones intrahospitalarias |
| 4 | Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS. | Promover la recuperacion del paciente. | Teniendo en cuenta la evolución médica del paciente se establecen los planes de cuidado de enfermería |
| 5 | Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos. | Tener en cuenta las ordenes médicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la información. | Se realiza revisión diaria de la evolución médica y los respectivos cambios de la formulación en medicamentos |
| 6 | Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad. | Dejar constancia cientifica y legal de lo actuado. | Realizar procedimientos de enfermeria acorde a los protocolos con implementos de bioseguridad establecido por la institución quedando así registrados en las notas de enfermeria. |
| 7 | Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución. | Consolidar la produccion de la unidad y las especialidades. | Asistencia a los procesos de capacitación, dejando registro en listados de asistencia |
| 8 | Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario. | Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario. | Asistir a reuniones programadas por la coordinación dejando registro en listados de asistencia |
| 9 | Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades. | Para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud. | Se envía información solicitada por coordinación de enfermería en casos específicos |
| 10 | Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio. | Mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente. | Según casos específicos presentados en el servicio se comentan con la coordinación de enfermería |
| 11 | Participar en los análisis a los que sea convocados. | Promover procesos de mejoramiento continuo. | Se revisa y se aplica la información recibida en búsqueda del mejoramiento continuo de los procesos y los servicios |
| 12 | Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios. | Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos. | Mantener insumos requeridos por el servicio en pro de mejorar la atención y así lograr mantener un ambiente óptimo tanto para el paciente como para el funcionario |
| 13 | Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área. | Unificar criterios en el desarrollo de las actividades. | seguimiento y cumplimiento de protocolos institucionales |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14 | Mantener la reserva de la información. | Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes. | velar por la privacidad de la historia clínica e informacion del estado de salud del paciente |
| 15 | Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones. | Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad. | Utilizar en su totalidad los elementos de bioseguridad brindados para así cumplir con los protocolos de la institución |
| 16 | Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias. | | |
| 17 | Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas previamente mencionadas con el objetivo de garantizar la adecuada atención de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante la ruta de atención integral del paciente, fortaleciendo la ruta de trauma, agresiones y violencia en la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente en el marco de modelo de atención integral en salud, como apoyo del convenio interadministrativo No 0802 de 2019 | | Se realiza mensualmente revisión por dimamica de 120 historias clínicas y 150 Triage a nivel de la subred centro oriente evidencias en el convenio 0802 |

**Observaciones:**

Brigitte Bencardes
**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. 1.022.360.722 de Bogota BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA |
| CARGO: | ENFERMERA |
| FIRMA | |

Nini Johanna Alvarez R.
Enfermera
RUN 3112540

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022360722 | | BENAVIDES ALVAREZ HILDER BRIGITTE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 49 bis sur # 72 i 12 casa 244 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7044629 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-05 | 2020-05 | 652404982 | 9407276468 | I | 2020/06/05 | 2020/06/16 | BANCO DAVIVIENDA | 11 | $321,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1022360722 | BENAVIDES HILDER | 231001 | 30 | $1,790,532 | $53,800 | EPS017 | 30 | $1,790,532 | $223,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,790,532 | $43,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,790,532 | $53,800 | | | $1,790,532 | $223,900 | | | $0 | $0 | | | $1,790,532 | $43,700 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $53,800 | $0 | $0 | $53,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $53,800 | $0 | $0 | $53,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $43,700 | $0 | $0 | $43,700 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $43,700 | $0 | $0 | $43,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,900 | $0 | $0 | $223,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $223,900 | $0 | $0 | $223,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $321,400 | $0 | $0 | $321,400 |

180 Horas
Convenio 20 Horas



2020/06/16 02:48 PM