192

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 3072 2020	**C.D.P. No.:**	10	**Proceso al que pertenece:**	BAJA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	DIANA TURBAY
Nombre del Contratista:	JAQUELINE ACERO MEDINA	**C.C.**	52.871.743	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020/02/07	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 2.984.220
Valor a cobrar:	$ 3.183.168 ✓				

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.785.272	$ 388.000	9402751278-9403321796
2	MARZO	$ 3.183.168	$ 394.900	9403966433
3	ABRIL	$ 2.984.220	$ 394.000	9405054873-9404893502
4	MAYO	$ 2.984.220	$ 214.300	9405507623
5	JUNIO	$ 2.984.220	$ 214.300	9406656169
6	JULIO	$ 3.183.168 ✓	$ 369.400	9407732596
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19.099.008	$ 19.099.008	$ 18.104.268	$ 994.740

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020/07/01 **Hasta:** 2020/07/31 ✓

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRITICO ASI LO REQUIEREN	Cuando llega paciente o alguno de hospitalizacion se complican se brinda un cuidado mas recurso se realizan las actividades de forma rapida y eficiente con el fin de lograr estabilizar.	registro de enfermeria de historia clinica
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	El plan de cuidado se inicia en el servicio de urgencias de cuerdo al diagnostico medico por ejemplo control extrito de signos vitales verificacion y registro de balance de liquidos y drenajes alimentacion curaiesgos en pacientes prevencion de lesiones de la piel manejo adecuado de paciente si es el caso	se deja registro en la notas de la historia clinica y en libro de turno
3	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS , GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	Durante el recibo y entrega de turno se verifican los indicadores de seguridad del paciente, identificacion de acuerdo al riesgo tableros de idtificacion barandas elevadas formato de riesgo de caida venopuncion y educacion a pacientes y familiares. Escala de braden Q los eventos adversos que se presentan son reportadas en la historia clinica y en el aplicativo de la intraned	diligenciamentos de los formatos de registro de caidas, manillas, tableros, formatos de educacion al paciente o familia , verficiacion en aplicativo de la intraned para el registro del
4	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE TRATAMIENTO.	se aplica los doce correctos para la administracion del medimentos endovenosos o intramusculares o cualquier via de administracion se corrobora primero en la historia clinica y en la indicacion medica	se realiza nota de enfermeria en la historia clinica, la administracion de medicamento en dinamica
5	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS , OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA.	se apoya y supervisa actividades como venopuncion toma de algunos laboratorios , toma de signos vitales asistencia en cuidados como supervicion de limpieza y desinfeccion e inventarios asi como el registro correspondiente en los formatos destinados para tal fin	formato fisico diligenciamento de limpieza y desinfeccion e inventarios registro de las actividades en la historia clinica de cada uno de los pacientes
6	REALIZAR ACTUALIZACION DEL KARDEX Y TARJETAS DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN FORMA ESCRITA Y CADA VEZ QUE SE REQUIERA EL CAMBIO DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE.	en cada turno se realiza revicion de la historia clinica para verficar cambios en el tratamiento medico y de acuerdo a la evolucion del paciente	formato de kardex diligenciado
7	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	en cada entrega de turno y al trasladar un paciente de urgencias a hospitalizacion se realiza verficiacion de historia clinica completa	libro de remision e ingresos y egreso del paciente
8	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	la devolucion de medicamentos e insumos atravez de la plataforma dinamica o en el formato de devolucion en caso que no se pueda atravez de la plataforma	verficacion en historia clinica de cada paciente en dinamica
9	REALIZAR EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE Y LAS HORAS Y FECHAS ACORDADAS , LOS PEDIDOS DE ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LOS PACIENTES EN SU RESPECTIVO SERVICIO	se hace pedido de los respectivos elementos e insumos atravez de dos formas en dinamica o en pedido de stock del servicio de urgencias que se realiza los viernes en el formato establecido	verficacion en dinamica y en los formatos de solicitud de los elementos e insumos
10	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	se realizan aportes en cuanto al estado diario del paciente , se hace abogacia no solo por el estado fisico si no por su esfera social mental familiar y sistema de creencias	se deja registro en las notas de enfermeria de acuerdo a la devolucion del medico taratante de cada paciente
11	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOEQUIPOS , DRENAJES , BURETROLES Y DEMAS ELEMENTOS INVASIVOS DEL PACIENTE QUE MANEJAN SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVAN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	en cada entrega y recibo de turno y durante este se verifican las fechas hora nombre del paciente, numero de identificacion de apertura, inicio de los equipos, buretroles humidificadores drenajes sondas	registro en formatos de balances de liquidos, venopuncion, notas de enfermeria y pedido de insumos
12	REALIZAR LA ASIGNACION DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NUMERO DE PACIENTES , COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	se realiza supervicion de las actividades realizadas por el auxiliar enfermeria a cada paciente	asginacion en el libro de entrega de turno
13	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MEDIANTE LA NOTIFICACION OPORTUNA DE INFORMES DE LOS CASOS O POSIBLES BROTES INFECCIOSOS PARA TOMA DE CONDUCTAS QUE PREVENGAN LA PRESENCIA O PROLIFERACION DE INFECCIONES EN LOS SERVICIOS.	se diligencia libro de notificacion sivigila para posterior notificacion por consulta externa por auxiliar en	verficacion en correo institucional sivigila
14	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS , ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	se diligencia cada turno los formatos e inventarios de equipos e insumos	verficacion de los formatos de insumos y de equipos biomedicos
15	REALIZAR LA ASIGNACION OPORTUNA DE CAMAS PARA LOS PACIENTES QUE LOS REQUIERAN , REALIZANDO LOS TRASLADOS NECESARIOS PARA TAL FIN DE FORMA OPORTUNA COLABORANDO EN EL GIRO DE CAMA.	se notifica a sirc interconsulta o remicion requeria de paciente para su respectivo traslado	verficacion en la plataforma de dinamica
16	CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESTABLECIDO DE MUTUO ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, REPORTANDO LAS NOVEDADES PRESENTADAS POR CADA PACIENTE ASIGNADO Y NOVEDADES EN EQUIPOS E INSUMOS DEL SERVICIO.	se realizaran reportes al area de seguridad del paciente atravez de la intraned , se solicitara apoyo a mesa de ayuda cuando se presente alguna falla a los equipos y de no optener solucion se informacion a coordinador de centro y enfermeria	registro de reportes atravez de la intraned

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

17	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXAMENES DE LABORATORIO , RADIOLOGIA , EXAMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO	examenes, interconsultas y remiciones son tramitados por la crau y se realiza llamada de confirmacion para respuesta	se deja copia del radicado en el kardex de enfermeria
18	DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y AL MANUAL DEL MANEJO DE HISTORIA CLINICA DE LA SUB RED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	se hacen registros en historia clinica en dinamica y se aplica el principio de confidencialidad , al formato de necesidad del personal se encuentra anexo en secop ii	registro de notas de enfermeria en dinamica y documento de necesidad del personal en secop ii

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

Firma del Contratista

C.C. 52.871.743 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

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 52871743		ACERO MEDINA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 SUR 24-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	07732596	9407732596	I	2020/07/10	2020/07/13	BANCO AV VILLAS	0	$369,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,000	$0	$0	$191,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$191,000	$0	$0	$191,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,100	$0	$0	$29,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,100	$0	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,300	$0	$0	$149,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$149,300	$0	$0	$149,300
TOTAL				1	$369,400	$0	$0	$369,400

180 H Junio

2020/07/13 08:32 AM

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 52871743		ACERO MEDINA JAQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 SUR 24-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	07732596	9407732596	I	2020/07/10	2020/07/13	BANCO AV VILLAS	0	$369,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0
1	CC	52871743	ACERO JAQUELINE	230301	30		$1,193,688	$191,000	EPS005	30	$1,193,688	$149,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,193,688	$29,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,193,688	$191,000			$1,193,688	$149,300			$0	$0			$1,193,688	$29,100		$0	$0

2020/07/13 08:32 AM