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 PERSONAL Y CONTRATACIÓN
FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE OBJETO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS CO 3993 2020 | C.D.P. No.: | 988 | Proceso al que pertenece: | PROCESO ASISTENCIAL-ENFERMERIA |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | CENTRO HOSPITALARIO TRANSITORIO CORFERIAS |
| Nombre del Contratista: | DIANA MILENA TINJACA | | | C.C | 52.471.017 de: BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2020-04-24 | Fecha Terminación inicial: | 2020-08-15 | Valor Mensual: | $ 1.728.384 Valor a cobrar: $ 756.168 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.652.678 | 988 | 2020-07-01 | 2020-07-31 |
| 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 | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JULIO | $ 1.728.384 | $ 271.700 | 18306375 |
| 2 | AGOSTO | $ 756.168 | $ 271.700 | 18461366 |
| 3 | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.350.300 | $ 5.002.978 | $ 2.484.552 | $ 2.518.426 |

## 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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-14

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Agosto del 2020 | Programacion de Turnos |
| 2 | CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL | Se realizo toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS Y REGLAS PARA CADA PROCEDIMIENTO | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados del mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERIA PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD | El 100% de las actividades realizadas por el auxiliar de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACTIVIDADES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS SUPERIORES INMEDIATOS, MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE | Se realizo reportes de las sucesos de seguridad identificados en el mes de Agosto del 2020. | Aplicativo Almera |
| 6 | INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE | Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de Agosto del 2020 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en el transcurso de las en el sistema para el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto del 2020 | |
| 11 | RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES | Se realizo la verificacion diaria del inventario correspondiente al turno en el mes de Agosto del 2020 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Agosto de 2020. | |
| 13 | ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto del 2020 | Listado de Asistencia |
| 14 | REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de Agosto de 2020 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO. | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL | Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Agosto del 2020 | Concepto coordinadora |
| 19 | OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA, CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA. | Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio. | reportes de PQR |
| 20 | IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Agosto del 2020. | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 | |
| 22 | EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Agosto del 2020 | |

**Observaciones:**

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C 52.471.017 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATO | |
|---|---|
| NOMBRE | Wilbar Rondon |
| CARGO | REFERENTE DE ENFERMERIA |
| FIRMA | Wilbar R. |

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 CO 3993 2020 | **C.D.P. No.:** | 988 | **Proceso al que pertenece:** | PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CENTRO HOSPITALARIO TRANSITORIO CORFERIAS |
| **Nombre del Contratista:** | DIANA MILENA TINJACA | | | **CC:** | 52.471.017 **de:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2020-04-24 | **Fecha Terminación incial:** | 2020-08-31 | **Valor Mensual:** | $ 1.728.384 **Valor a cobrar:** $ 756.168 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.652.678 | 988 | 2020-07-01 | 2020-07-31 |
| 2 | $ 1.349.640 | 2707 | 2020-08-15 | 2020-08-31 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JULIO | $ 1.728.384 | $ 271.700 | 18306375 |
| 2 | AGOSTO | $ 756.168 | $ 271.700 | 18461366 |
| 3 | AGOSTO | $ 1.298.000 | $ 271.700 | 18461366 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.350.300 | $ 6.352.618 | $ 3.782.552 | $ 2.570.066 |

## 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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2020-08-15 **Hasta:** 2020-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Agosto del 2020. | Programacion de Turnos |
| 2 | CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Agosto del 2020. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE | Se realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Agosto del 2020. | Aplicativo Almera |
| 6 | INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE | Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de Agosto del 2020. | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto del 2020. | |
| 11 | RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES | Se realizo la revision mensual del inventario correspondiente al area en el mes de Agosto del 2020 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO. | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Agosto de 2020 | |
| 13 | ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. | Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto del 2020 | Listado de Asistencia |
| 14 | REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de Agosto del 2020. | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO. | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Agosto del 2020. | Concepto coordinadora |
| 19 | OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA | Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio. | reportes de PQR |
| 20 | IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Agosto del 2020 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020. | |
| 22 | EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Agosto del 2020 | |

**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**

CC 52.471.017 de BOGOTA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | |
| CARGO: | REFERENTE DE ENFERMERIA |
| FIRMA | |

SOPAGOS s.a.

certifica que la empresa , identificada con CC-52471017 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafisc
iguiente manera:

| FERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | V T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ·do pensión: | 2020-07 | 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | 0 | 140.500 | 0 | |
| ·do salud: | 2020-07 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 0 | 109.800 | 0 | |
| lia Nro.: | 18461366 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 0 | 21.400 | 0 | |
| : de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| a transacción: | 2020-08-07 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ·o: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| sacción: | 705535725 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | GRAN TOTAL | | | | $ |

PAGADO

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 FARMACÉUTICA Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS CO 3993 2020 | C.D.P. No.: | 988 | Proceso al que pertenece: | PROCESO ASISTENCIAL-ENFERMERIA |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | CENTRO HOSPITALARIO TRANSITORIO CORFERIAS |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | DIANA MILENA TINJACA | C.C. | 52.471.017 | de: | BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2020-04-24 | Fecha Terminación inicial: | 2020-09-21 | Valor Mensual: | $ 1.298.000 |
| Valor a cobrar: | $ 1.254.000 | | | | |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.051.678 | 988 | 2020-07-01 | 2020-07-31 |
| 2 | $ 1.349.640 | 2707 | 2020-08-15 | 2020-08-31 |
| 3 | $ 2.376.000 | 2740 | 2020-09-01 | 2020-09-21 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JULIO | $ 1.728.384 | $ 271.700 | 18306375 |
| 2 | AGOSTO | $ 756.168 | $ 271.700 | 18461366 |
| 3 | AGOSTO | $ 1.298.000 | $ 271.700 | 18461366 |
| 4 | SEPTIEMBRE | $ 1.254.000 | $ 271.700 | 8609115344 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.564.792 | $ 10.342.110 | $ 5.036.552 | $ 5.305.558 |

## 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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-21

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Septiembre del 2020. | Programacion de Turnos |
| 2 | CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO NOCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | El 100% de las actividades de cuidado de enfermeria realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SU PACIENTE AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y AL SISTEMA DE REPORTE | Se realizo el reporte de las acciones inseguras identificados en el mes de Septiembre del 2020. | Aplicativo Almera |
| 6 | INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA | Se garantizo el reporte al 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE | Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de Septiembre del 2020. | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD. | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Septiembre del 2020. | |
| 11 | RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Septiembre del 2020. | Libro de Inventario servicios |
| 12 | CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes deSeptiembre de 2020. | |
| 13 | ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Septiembre del 2020. | Listado de Asistencia |
| 14 | REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes deSeptiembre del 2020. | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020. | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Septiembre del 2020. | Concepto coordinadora |
| 19 | OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA. | Se garantizo la atencion de forma oportuna con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 sin reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio. | reportes de PQR |
| 20 | IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Septiembre del 2020. | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020. | |
| 22 | EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias del cargo durante el mes de Septiembre del 2020. | |

**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. 52.471.017 de BOGOTA

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS**

| | |
|---|---|
| NOMBRE | |
| CARGO | REFERENTE ENFERMERIA |
| FIRMA | |

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52471017 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales d la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo pensión: | 2020-08 | 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | 0 | 140.500 | 0 | 140.50 |
| Periodo salud: | 2020-08 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 0 | 109.800 | 0 | 109.80 |
| Planilla Nro.: | 8609115344 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 0 | 21.400 | 0 | 21.40 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Fecha transacción: | 2020-09-09 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Banco: | BANCO DE OCCIDENTE | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Transacción: | | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 271.700 |

PAGADO