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-GA-FT-01.0
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1658 2020 **C.D.P. No.:** 11 **Proceso al que pertenece:** ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: VICTORIA

Nombre del Contratista: ADRIANA YACQUELINE CAÑON ROJAS **C.C.** 52 443 035 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-12 **Fecha Terminación inicial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 1 620 360 **Valor a cobrar:** $ 1 566 348

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1 080 240	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1 662 120	2870	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 2 352 024	3231	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	$ 1 566 348	$ 271 700	40210228
2	MARZO 2020	$ 1 728 384	$ 271 700	40859841
3	ABRIL 2020	$ 1 620 360	$ 271 700	41521157
4	MAYO 2020	$ 1 620 360	$ 271 700	42160855
5	JUNIO 2020	$ 1 728 384	$ 157 900	42863279
6	JULIO 2020	$ 1 728 384	$ 271 700	43918998
7	AGOSTO 2020	$ 1 932 180	$ 271 700	44305214
8	SEPTIEMBRE 2020	$ 1 914 000	$ 271 700	44917431
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.018.448	$ 16.112.832	$ 13.838.400	$ 2.274.432

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONALY AUTONOMA 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. *Prestar el servicio de conformidad* con la programación 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	2. *Controlar los signos vitales de cada uno de* los pacientes asignados con la *periodicidad requerida según orden médica*, orden de Enfermeria y protocolo *institucional, informando al médico y enfermera* las alteraciones encontradas y *registrarlas en la historia clínica digital*	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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*	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. *Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestación 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 Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. *Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte*	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de Septiembre del 2020	Aplicativo Almera
6	6. *Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes* en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las novedades en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. *Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados* conociendo su evolución *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 Clinicas Aplicativo Dinamica
8	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	9. *Realizar registros clínicos en forma oportuna*, diligenciando todas las variables *correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas 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 físico ante fallas en el sistema para el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. *Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales*	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Septiembre del 2020	
11	11. *Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área 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	12. *Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la unidad, de conformidad con el objeto del contrato*	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Septiembre de 2020	
13	13. *Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad*	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Septiembre del 2020	Listado de Asistencia
14	14. *Realizar la desinfección 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 Septiembre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. *Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de aplicar 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 Clinicas Aplicativo Dinamica

Scanned by TapScanner

16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según 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 Clinicas Aplicativo Dinamica
17	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 Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas 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	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación 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 ubicarlo en Historia clinica
21	21 Mantener la reserva de la información clínica 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	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

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

Adriana Cañon

Firma del Contratista

C.C. 52.443.035 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA	

Scanned by TapScanner

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADRIANA YACQUELINE CAÑON ROJAS	**Nit:**	52443035
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2020
Número de radicación:	44937431	**Total a pagar:**	$271.700
Fecha de vencimiento:	08/09/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	08/09/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	736256412
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,800
						$271,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

Scanned by TapScanner