Servicio 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

CODIGO: AP-SA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2021-03-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No CONTRATO - AÑO: PS-1001-2020 | C.D.P. No.: 11 | Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA | Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: LUZ DEIFOVANNA OCHOA IBAÑEZ | C.C.: 52.100.870 | de: B

Fecha Inicio: 2020-07-01 | Fecha Terminación Inicial: 2020-09-30 | Valor Mensual: $ 5.600.000 | Valor a cobrar: $ 5.632.500

| NOVEDAD | VALOR NOVEDAD | DIAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.718.254 | 22/21 | 01/08/2020 | 31/08/2020 |
| 2 | $ 782.170 | 9/8 | 01/09/2020 | 09/09/2020 |
| 3 | $ 5.632.500 | 22/21 | 01/09/2020 | 30/09/2020 |

| NOVEDAD | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO MENSUAL (SIN Pol.) | FECHAS EN PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 1 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 2 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 3 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 4 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 5 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 6 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 7 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 8 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 9 | $ 5.600.000 | $ 532.500 | 04/08/2020 |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

| Numero de cobro | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 5.600.000 | $ 16.871.504 | $ 13.978.004 | $ 2.893.440 |

## 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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

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

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O E |
|---|---|---|---|
| 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 | Programación de |
| 2 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, notas de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y anotando las observaciones encontradas y registradas en la historia clínica digital. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Septiembre del 2020 | Historias Clínicas Dinamica |
| 3 | Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos 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 | Aplicativo Ap |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones riesgosas en la prestación de servicios de salud. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Septiembre del 2020 | Historias Clí Dinamica |
| 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 reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de Septiembre del 2020 | Libro Servi |
| 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 desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Septiembre del 2020 | Historias Cl Dinamica |
| 7 | Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados consignado su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente. | Se realizo la revision de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 | Historias C Dinamica |
| 8 | Suministrar limpia y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente sin costo de las diferentes areas del servicio durante el mes de Septiembre del 2020 | Formatos desinfecci |
| 9 | Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes 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 antes faltas en el sistema para el mes de Septiembre del 2020 | Historias Dinamica |
| 10 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancias epidemiológicas, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales. | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Septiembre del 2020 | |
| 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 d |

miplanilla.com

| | | |
|---|---|---|
| | Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | Se realizaron las actividades contratadas teniendo siempre los documentos relacionados con los procesos de enfermería en el mes de Septiembre de 2020 |
| | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Septiembre del 2020 |
| | Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, entrante y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Septiembre del 2020 |
| | 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 |
| | 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 dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de Septiembre del 2020 |
| | Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional. | Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 |
| | Portar el uniforme demostrando en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Septiembre del 2020 |
| | 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 calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionadas con la prestacion de mi servicio |
| | Impartir educación al paciente y o la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente. | Se garantizo la educacion e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Septiembre del 2020 |
| | Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2020 |
| | 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 |

Amparo Murcia
Firma del Contratista

certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de

C.C. 52.100.879 de 5210087

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | ANA CELIA GARCIA GARCIA |
| CARGO: | ENFERMERA LIDER MATERNO INFANTIL |
| FIRMA | |