

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: 0518382020 C.D.P. No: 11 Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: AMPARO RICO TRIVIÑO C.C. 26.468.829 de CAMPO ALEGRE HUILA

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 2.984.220 Valor a cubrir: \$ 1.263.187

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDI	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE CUERO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 2.984.220	0518382020	2020-02-01	2020-06-30	1	enero	\$ 2.785.272	\$ 370.800	1027427642
2	\$ 2.984.220	0518382020	2020-06-01	2020-06-30	2	febrero	\$ 2.984.220	\$ 370.800	1028423779
3	\$ 4.487.371	0518382020	2020-06-01	2020-09-30	3	abril	\$ 2.984.220	\$ 370.800	1028424214
4	\$ 4.487.371	0518382020	2020-10-01	2020-10-31	4	mayo	\$ 3.083.804	\$ 389.400	1029022001
5					5	junio	\$ 3.083.804	\$ 381.700	1030517002
6					6	julio	\$ 3.183.188	\$ 354.100	1031126952
7					7	agosto	\$ 3.382.836	\$ 368.400	1031189116
8					8	agosto	\$ 3.240.300	\$ 369.400	1031189116
9					9	septiembre	\$ 5.400.300	\$ 551.100	1032355763
10					10	octubre	\$ 1.293.187	\$ 369.400	1032905202
11					11				
12					12				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.188.808	\$ 34.882.197	\$ 29.438.084	\$ 7.442.113

II. 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 ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, 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: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-13

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la licitación)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRÍTICO ASÍ LO REQUIEREN	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRÍTICO ASÍ LO REQUIEREN	NOTAS DE ENFERMERÍA
2. REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERÍA DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERÍA DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	PLAN DE ENFERMERÍA
3. VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	SEGURIDAD AL PACIENTE
4. ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUÍAS ESTABLECIDAS POR EL SERVICIO UTILIZANDO TÉCNICAS 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.	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUÍAS ESTABLECIDAS POR EL SERVICIO UTILIZANDO TÉCNICAS 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.	REGISTRO EN NOTAS DE ENFERMERÍA Y MEDICAMENTOS
5. APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS, OBSERVANDO QUE SE REALICEN CON EFECTIVIDAD Y RESPONDIENDO A LOS REQUERIMIENTOS.	APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y CAMILLEROS, OBSERVANDO QUE SE REALICEN CON EFECTIVIDAD Y RESPONDIENDO A LOS REQUERIMIENTOS.	REVISIÓN DE NOTAS DE ENFERMERÍA Y PLANES DE TRATAMIENTO
6. REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL KAREX 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.	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL KAREX 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.	UNIFORME Y TARJETAS DE MEDICAMENTOS
7. CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	PEDIDO DIARIO DE JERAPAS Y MEDICAMENTOS
8. REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASÍ LO AMERITE.	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASÍ LO AMERITE.	DEVOLUCIÓN EN DINAMICA A FARMACIA DE EGRESO O MEDICACIÓN SUFICIENTES
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.	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.	PEDIDO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS CIRÚRGICOS, EJEMPLO CANALIZACIÓN
10. PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MÉDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MÉDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	REVISIÓN EN CASUÍSTIA CON MEDICO DE TURNOS
11. REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOGUPOS, DRENAJES, BURETROLES Y DEMÁS ELEMENTOS DE LOS PACIENTES QUE MANEJA SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVEN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOGUPOS, DRENAJES, BURETROLES Y DEMÁS ELEMENTOS DE LOS PACIENTES QUE MANEJA SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVEN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	REVISIÓN EN ENTREGA DE TURNOS DE VIGILANCIA DE EQUIPOS MÉDICOS
12. REALIZAR LA ASIGNACIÓN DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NÚMERO DE PACIENTES, COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOGUPOS, DRENAJES, BURETROLES Y DEMÁS ELEMENTOS DE LOS PACIENTES QUE MANEJA SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVEN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE.	ASIGNACIÓN DIARIA DE PACIENTES PARA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA
13. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE INFORMES DE LOS CASOS O POSIBLES BROTES INFECCIOSOS PARA TOMA DE CONDUCTAS QUE PREVIENGA LA PRESENCIA O PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EN LOS SERVICIOS.	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA MEDIANTE LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE INFORMES DE LOS CASOS O POSIBLES BROTES INFECCIOSOS PARA TOMA DE CONDUCTAS QUE PREVIENGA LA PRESENCIA O PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EN LOS SERVICIOS.	NOTIFICACIÓN INMEDIATA A JEFE DE EPIDEMIOLOGÍA
14. RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO.	USO DE REGISTRO Y CONTROL DE EQUIPOS E INVENTARIO Y ASIGNACIÓN DEL MISMO
15. REALIZAR LA ASIGNACIÓN 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.	REALIZAR LA ASIGNACIÓN 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.	ASIGNACIÓN POR EDADES Y PATOLOGÍAS
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.	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.	CUMPLIMIENTO DE HORARIO LABORAL, MANEJO DE CAMA Y TURNOS, MANEJO DE EQUIPOS E INSUMOS
17. TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXÁMENES DE LABORATORIO, RADIOLOGÍA, EXÁMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO.	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXÁMENES DE LABORATORIO, RADIOLOGÍA, EXÁMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO.	RADIOLOGÍA, TOMA Y VERIFICACIÓN DE LABORATORIOS
18. DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1895 DE 1989 Y AL MANUAL DEL MANEJO DE HISTORIA CLÍNICA DE LA SUB RED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1895 DE 1989 Y AL MANUAL DEL MANEJO DE HISTORIA CLÍNICA DE LA SUB RED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE DATOS E HISTORIA CLÍNICA DE CADA PACIENTE

Observaciones:

Se anexa certificación de pago y Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la clasificación bancaria con la primera cuenta de cargo

C.C. 26.468.829 de CAMPO ALEGRE HUILA

Amparo Rico T
Firma del Contratista

VISTO BUENO POR PERSON DE CONTRATOS

NOMBRE: NATALIA JUQUE
CARGO: ENFERMERA
FIRMA: RUN



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-26, 01:04:34 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: octubre de 2020 Período Servicio: octubre de 2020
Número Planilla: 1032965206

PAGADO 26/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMPARO RICO TRIVINO
Documento	CC26468829
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NOV	RET	TAB	TOP	TAX	SE	Q	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	Total
CC 26468829	AMPARO RICO TRIVINO	99	00																										\$ 369.400

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.193.688	IBC Riesgos	\$ 1.193.688	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 19.000	Aportes Riesgos	\$ 28.100	Aportes Salud	\$ 149.300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Riesgos	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 369.400	Total Intereses de Mora	\$ 0	Total Final	\$ 369.400
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	-----------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------