

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 16522020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: ENFERMERIA
 Unidad a la que pertenece: VICTORIA
 Nombre del Contratista: EMMA VELASCO RODRIGUEZ C.C. 51 979 342 de: BOGOTÁ
 Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.620.360 Valor a cobrar: \$ 2.034.180

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.510.780	2221	2020-07-31	2020-08-31
2	\$ 1.330.300	2714	2020-08-21	2020-09-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	\$ 2.430.540	\$ 272.300	8340240976
2	MARZO 2020	\$ 2.430.540	\$ 301.500	40882303-41276034
3	ABRIL 2020	\$ 2.430.540	\$ 306.800	41704595
4	MAYO 2020	\$ 1.782.392	\$ 180.400	42566985
5	JUNIO 2020	\$ 2.160.480	\$ 109.800	42914710
6	JULIO 2020	\$ 2.160.480	\$ 109.800	43551411
7	AGOSTO 2020	\$ 2.034.180	\$ 277.000	44336924
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 11.612.580	\$ 16.473.660	\$ 15.429.152	\$ 1.044.508

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

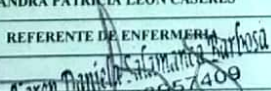
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y 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: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 AGOSTO 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 Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO 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 AGOSTO del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras 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 AGOSTO 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 sucesos de seguridad identificados en el mes de AGOSTO 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 desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de AGOSTO 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 enfermería 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	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes de AGOSTO 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 fisico ante fallas en el sistema para el mes de Junio 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 AGOSTO del 2020	

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 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04	
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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de AGOSTO del 2020		Libro de Inventario servicios	
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de AGOSTO de 2020			
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Junio 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 garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de AGOSTO del 2020		Formatos de Limpieza y desinfección	
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de Junio del 2020		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica	
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de AGOSTO del 2020		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica	
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2020		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica	
18	18. Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Junio del 2020		Cocepto 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 garantizó la atención del paciente con calidez, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio		reportes de PQR	
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de AGOSTO del 2020		Registro formato de educación ubicado en Historia clínica	
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO 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 técnicas el mes de AGOSTO del 2020			
Observaciones:		 Firma del Contralista			
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		C.C.	51.979.342	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEON CASERES
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA:	  Karen Patricia Leon Caseres C.G. 1023957409 Enfermera Jefe

DATOS DE LA PLANELA				CARTIDADO	
PLANELA ASOCIADA	FECHA VIGENCIA ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANELA	FECHA VIGENCIA PLANELA (MM/AAAA)	NÚMERO PLANELA	IMPRESIONES
PERSONAS SALUD	PERSONAS PRONIVIDA	1	04/05/2020	44872596	9
2020-06	2020-08				TOTAL A PAGAR \$277.000

TOTALES SALUD								No. Atenciones				
Código EPS	Nombre	MT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Muera	Valor Muera Cotización	Valor Muera UPC	Total a Pagar	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS008	Compartar EPS	860066942.7	109.800	0		0		0	0	0	102.800	1

TOTALES PENSION										No. Afiliados		
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte SSP - Solidaridad	Aporte SSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora SSP	Total a Pagar	
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	80072939-0	140,500	0	0	0	0	0	0		140,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												No. Afiliados			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Dis	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado		Valor Sado a Favor	Fondo	Total a Pagar
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Siembras	Colización	Mora	Colización	Colización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011953-6	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF2A	Companien Caja	860069427	5.300	0	0	5.300
TOTAL ES POR SUBSISTEMA						
						No. Afiliados

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y MORA	Total a Pagar
Solid	1	109,400	109,400
Punahon	1	146,500	146,500
Rensgo, Lindbergh	1	21,400	21,400
OCF	1	5,300	5,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MIEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALES	4	277,000	277,000