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:** | PS1793 2020 | **C.D.P. No.:** | 11 | **Proceso al que pertenece:** | MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SAN BLAS |

**Nombre del Contratista:** ANA LUCIA CORREA GARCIA **C.C.** 30,020,727 **de:** CRAVO NORTE ARAUCA

**Fecha Inicio:** 2020-02-( **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.620.360 **Valor a cobrar:** $ 1.728.384

192

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.160.480 | 27 | | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 2 | $ 1.944.432 | 27 | | 2020-08-01 | 2020-08-31 |
| 3 | $ 2.188.188 | 28 | | 2020-09-01 | 2020-09-30 |
| 4 | $ 2.340.036 | 32 | | 2020-10-01 | 2020-11-30 |
| 5 | $ 4.861.080 | 38 | | 2020-12-01 | 2021-01-31 |
| 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 | FEBRERO | $ 1.728.384 | $ 271.700 | 9415359469 |
| 2 | MARZO | $ 1.944.432 | $ 271.700 | 9403225086 |
| 3 | ABRIL | $ 1.620.360 | $ 271.700 | 9404281740 |
| 4 | MAYO | $ 1.728.384 | $ 157.600 | 9405398805 |
| 5 | JUNIO | $ 1.512.336 | $ 157.600 | 9406501486 |
| 6 | JULIO | $ 1.350.300 | $ 271.700 | 9407599516 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.944.168 | $ 271.700 | 9408688240 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.980.000 | $ 271.700 | 9409745338 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.620.360 | $ 271.700 | 9410833752 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.620.360 | $ 271.700 | 9411930783 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1.728.384 | $ 271.700 | 9413058289 |
| 12 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICI... DEL CONTRA... | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.694.376 | $ 24.188.592 | $ 18.777.468 | $ 5.411.124 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS DE A... OYO DE MANERA PERSONAL Y AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HO... PITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

**Relación de actividades para el perio...:** **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

| | OBLIGA... ONES ESPECÍFICAS (Las ... nifiadas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | PRESTAR EL SERVICIO DE CO... FORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL S... PERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVI... DES | REALIZO LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR MI JEFE INMEDIATO | REGISTRO ACTIVIDADES DE ENFERMERIA |
| 2 | CONTROLAR LOS SIGNOS VIT... ES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODIC... AD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PR... TOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS A... RACIONES ENCONTRADAS Y | REALIZA EL CONTROL DE SIGNOS VITALES DE LOS PACIENTES A CARGO DE ACUERDO A LA ORDEN MEDICA Y AL ESTADO DEL PACIENTE DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL | TOMO Y REGISTRO SIGNOS VITALES EN EL SISTEMA |
| 3 | ORIENTAR Y PREPARAR A LOS... ACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCO... OS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECID... PARA CADA PROCEDIMIENTO | PARTICIPA EN LA PREPARACION DE LOS PACIETES A CARGO PARA EXAMENES, DIAGNOSTICOS DE ACUERDO CON LO RELACIONADO POR CADA PROCEDIMIENTO | RELIZO EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIAR DEL PROCEDIMIENTO A REALIZAR |
| 4 | REALIZAR ACTIVIDADES PROI... S DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA... RESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | APLICA LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS ADVERSOS COMO SON LAS BARRERAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION | REALIZO EDUCACION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE |
| 5 | NOTIFICAR INMEDIATAMENTE ... S ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TU... O , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE. | REALIZA NOTIFICACION DE EVENTOS OCURRIDOS MEDIANTE LOS DIFERENTES MEDIOS PARA ELLO | NOTIFICO EN LA PLATAFORMA DE INTRANET EVENTO ADVERSO |
| 6 | INFORMAR A LA ENFERMER... EFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ES... O CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA. | INFORMA AL MEDICO Y ENFERMERA TODO CAMBIO EN EL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES DE FORMA OPORTUNA Y TARDE | INFORMO ALGUNA ANORMALIDAD EN MIS PACIENTES |
| 7 | REVISAR LA HISTORIA CLINIC... E LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRAT... ENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL D... PACIENTE. | REVISA LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTE ASIGNADOS REALIZANDO EL PLAN DE CUIDADOS DE ACUERDO CON EL ESTADO DE LOS MISMOS | REVISO HISTORIA CLINICA |
| 8 | MANTENER LIMPIO Y ORDENA... O LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO | MANTENIENE EL ORDEN DE LA UNIDADA DE LOS PACIENTES ACARGO DURANTE EL TURNO | LIMPIO EL SERVICIO |
| 9 | REALIZAR REGISTROS CLINIC... S EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORR... TAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y A... NTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MA... AL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD. | REALIZA LOS REGISTROS CILINICOS DEACUERDO CON LA RESOLUCION 1995 - 1999 | REALIZO EDUCACION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE |
| 10 | CUMPLIR LAS NORMAS INSTIT... DIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AM... IENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES | CUMPLE CON LAS NORMAS DEL COMITE DE EPIDEMIOLOGIA | UTILIZO LOS MEDIOS DE PROTECCION |
| 11 | RESPONDER POR LOS INVEN... RIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E... SUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERV... IO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIV... DES. | REALIZA EL CUIDADO Y LA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS DEL SERVICIO ASIGNADO | REALIZO INVENTARIO DE LOS INSUMOS EN EL SERVICIO |
| 12 | CUMPLIR CON LOS PROCESO... PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, ... CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO | MANTIENE EN ORDEN LAS HISTORIAS CLINICAS MANUALES DEACUERDO CON EL MANUAL DE HISTORIAS CLINICAS | MANTENGO ORDENADAS LAS HISTORIAS CLINICAS |
| 13 | ASISTIR A REUNIONES Y CAP... ITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. | ASISTE A LAS REUNIONES DE GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES QUE SE PROGRAMAN POR LA INSTITUCION | ASISTO A CAPACITACIONES Y REUNIONES |
| 14 | REALIZAR LA DESINFECCION ... MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS ... ROTOCOLOS INSTITUCIONALES | REALIZA LA DESINFECCION DE LAS CAMAS LIBRES APORTANDO CON EL GIRO DE CAM... | REALIZO LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIA Y TERMINAL |
| 15 | REALIZAR LA TOMA OPORTUN... DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES ... ON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO. | TOMA DE MUESTRAS SEGUN ORDEN MEDICA Y SEGUN SEA LA URGENCIA | TOMO MUESTRAS DE LABORATORIO CON ORDEN MEDICA Y PROTOCOLO |
| 16 | ASISTIR EN LA ALIMENTACION ... LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLE... DAS SEGUN EL CASO. | ASISTE A LOS PACIENTE EN SUS NECESIDADES ALIMENTARIAS | ASISTO A LA ALIMENTACION DE MIS PACIENTES |
| 17 | REALIZAR EL CONTROL DE LIC... IDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OP... TUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INS... TUCIONAL. | REALIZA EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORT... | REALIZO CONTROL DE LIQUIDOS EN LA HISTORIA CLINICA |
| 18 | PORTAR EL UNIFORME TENIE... O EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRE... | PORTA EL UNIFORME DE FORMA ADECUADA | UTILIZO MI UNIFORME DE FORMA ADECUADA |
| 19 | OFRECER TRATO CON CALIDE... Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA ... ONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA | TRATAR AL PACIENTE Y AL FAMILIAR CON TOLERANCIA Y RESPETO | TRATO A MI PACIENTE CON RESPETO |
| 20 | IMPARTIR EDUCACION AL PAC... NTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CA... DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. | OFRECER EDUCACION TANTO AL PACIENTE COMO AL FAMILIAR | REALIZO EDUCACION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE |
| 21 | MANTENER LA RESERVA DE L... NFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES. | RESPETAR LA PRIVACIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES | SOY DISCRETA CON LA INFORMACION DE MIS PACIENTES |
| 22 | EJERCER LAS A CTIVIDADES ... OPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NO... IAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LA... NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESI... DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. | CUMPLIR LAS NORMAS DE LAS INSTITUCION DE FORMA INTEGRAL A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | CUMPLO CON LAS NORMAS DE LA INSTITUCION |

**Observaciones:**

Firma del Contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | C.C. | 30.020.727 | de CRAVO NORTE ARAUCA |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE | NATALY DUQUE – Melba Quintero |
| CARGO | ENFERMERA P/P |
| FIRMA | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 30020727 | | CORREA GARCIA ANA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr. 28a N. 39-61 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5621027 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-11 | 2020-11 | 9413058289 | 9413058289 | I | 2020/12/07 | 2020/12/02 | BANCO BOGOTA | 0 | $271,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |