246 horas

Secretaría Integración Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS1794 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NIDIA ALEXANDRA GUTIERREZ CAICEDO			C.C.	1 109 493.090 de: SALDAÑA-TOLIMA
Fecha Inicio:	2020-01-02	Fecha Terminacion inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.620.360 Valor a cobrar: $ 2.214.492

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.080.240	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 2.160.480	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 2.401.236	2870	2020-09-01	2020-09-30
4	$ 234.036	3231	2020-01-10	2020-10-31
5	$ 4.861.080	3840	2020-11-01	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=168	$ 1.512.336	$ 271.700	40540709
2	MARZO = 240	$ 2.160.480	$ 271.700	41179949
3	ABRIL = 180	$ 1.620.360	$ 271.700	41859038
4	MAYO = 192	$ 1.726.384	$ 157.600	42546168
5	JUNIO = 180	$ 1.620.360	$ 157.600	43234136
6	JULIO = 180	$ 1.620.360	$ 271.700	43871332
7	AGOSTO= 192	$ 1.944.168	$ 271.700	43951562
8	SEPTIEMBRE=180	$ 1.980.000	$ 271.700	44646229
9	OCTUBRE = 180	$ 1.620.360	$ 271.100	45010105
10	NOVIEMBRE=222	$ 1.998.444	$ 271.700	83465876?8
11	DICIEMBRE =234	$ 2.214.492	$ 271.700	47083363
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 12.044.676	$ 22.784.748	$ 20.019.744	$ 2.765.004

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA URGENCIAS Y QUIRURGICOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	Prestar el servicio de acuerdo a lo acordado en el contrato	Listas de asistencia
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	Realizar 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	Registro en sistema dinamica
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	Participar en la preparacion de los pacientes a cargo para examenes diagnosticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento	Notas en sistema dinamica
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	Aplicar las medidas necesarias para prevenir los eventos adversos como son las barreras de seguridad implementadas en la institucion	En visitas al servicio
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	Realizar notificacion de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello	Notificacion en intranet llamada, correo
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	Informar al médico y enfermera todo cambio en el estado clinico de los pacientes de forma oportuna	Notas en dinamica
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE	Revisa la historia clinica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos	Hoja de plan de cuidados
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	Mantener en orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno	Visitas al servicio
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD	Realizar los registros clinicos de acuerdo con la resolucion 1995-1999	Registros en dinamica
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	Cumplir con las normas del comité de epidemiologia	Listas de chequeo de jefe de epidemiologia
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES	Realizar el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado	Formato de inventarios
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO	Cumplir con las normas de la entidad y objetivos del contrato	Listas de chequeo
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	Asistir de forma oportuna a las reuniones y capacitaciones	Listas de asistencia
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	Desinfectar la unidad del paciente oportunamente	Formato de desinfeccion
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO	Toma de muestras de laboratorio requeridas	Libro de toma de muestras
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRESCRIPCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO	Asistir a los pacientes en sus necesidades alimentarias	Notas en dinamica
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados de forma oportuna aplicando el protocolo institucional	sistema dinamica
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED	Porta el uniforme de forma adecuada y las normas de bioseguridad y presentacion personal	Ingreso a la institucion
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y a sus familias	Quejas y/o felicitaciones del usuario
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE	Brindar educacion a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patologia de base	Formato de educacion, sistema dinamica
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	Manejar la confidencialidad de la informacion de los pacientes	Confidencialidad
22	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO CONTEMPLADAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Ejercer las actividades de acuerdo a la formacion y de conformidad con el contrato y necesidades del servicio	Supervision de jefe entargada, listas de chequeo

Observaciones:

Se anexa certificación de pago (salud, pensión y ARL)
En caso de tener contrato adicional debe anexar también la certificación (con corte a la primera cuenta de cobro)

Firma del Contratista

C.C. 1 109 493 090 de SALDAÑA-TOLIMA

Escaneado con CamScanner

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	Wilbo 2 Gomez
CARGO	Enfermera
FIRMA	Wilbo 2 G

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **nidia alexandra gutierrez caicedo**, identificada con **CC** número **1109493090**, aportó por el empleado **NIDIA ALEXANDRA GUTIERREZ CAICEDO** identificado(a) con **CC** número **1109493090** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2020 de la siguiente forma.

14 7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	5 9	0	30	$877,803	0.02436	$21,400	$0	$0	Noviembre - 2020	47083363	03/12/2020	No
EPS008	Compensar EPS	5 9	0	30	$877,803	0.12500	$109,800	$0	$0	Noviembre - 2020	47083363	03/12/2020	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	5 9	0	30	$877,803	0.16000	$140,500	$0	$0	Noviembre - 2020	47083363	03/12/2020	No

Escaneado con CamScanner