

139

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																																																																																																																																													
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
No. CONTRATO - OPS: PS 2174 2020		C.D.P. No.: 11		Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA																																																																																																																																													
				Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA																																																																																																																																													
Nombre del Contratista: DEICY LORENA HIOS GAVIRIA																																																																																																																																																	
Fecha Inicio: 2020-02-01		Fecha Terminación inicial: 2020-07-31		C.C. 1 083 914 491 de: PITALITO																																																																																																																																													
				Valor Mensual: \$ 1.692.376 Valor a cobrar: \$ 1.692.376																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 2.475.550</td><td></td><td>2020-08-01</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 2.976.192</td><td></td><td>2020-10-01</td><td>2020-10-31</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.281.138</td><td></td><td>2020-11-01</td><td>2020-11-30</td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 2.475.550		2020-08-01	2020-08-31	2	\$ 2.976.192		2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 1.281.138		2020-11-01	2020-11-30	4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.728.384</td><td>\$ 271.700</td><td>8658444701</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.935.430</td><td>\$ 271.700</td><td>8605654134</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.665.370</td><td>\$ 271.700</td><td>8606440109</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.557.346</td><td>\$ 157.600</td><td>8607088856</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.611.358</td><td>\$ 157.600</td><td>8607415862</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.989.442</td><td>\$ 271.700</td><td>8608076538</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.957.210</td><td>\$ 271.700</td><td>8608713548</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 1.760.000</td><td>\$ 271.700</td><td>8658444701</td></tr> <tr><td>10</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.557.346</td><td>\$ 271.700</td><td>8658444701</td></tr> <tr><td>11</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.692.376</td><td>\$ 271.700</td><td>8658444701</td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1					2	FEBRERO	\$ 1.728.384	\$ 271.700	8658444701	3	MARZO	\$ 1.935.430	\$ 271.700	8605654134	4	ABRIL	\$ 1.665.370	\$ 271.700	8606440109	5	MAYO	\$ 1.557.346	\$ 157.600	8607088856	6	JUNIO	\$ 1.611.358	\$ 157.600	8607415862	7	JULIO	\$ 1.989.442	\$ 271.700	8608076538	8	AGOSTO	\$ 1.957.210	\$ 271.700	8608713548	9	SEPTIEMBRE	\$ 1.760.000	\$ 271.700	8658444701	10	OCTUBRE	\$ 1.557.346	\$ 271.700	8658444701	11	NOVIEMBRE	\$ 1.692.376	\$ 271.700	8658444701	12					13				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																													
1	\$ 2.475.550		2020-08-01	2020-08-31																																																																																																																																													
2	\$ 2.976.192		2020-10-01	2020-10-31																																																																																																																																													
3	\$ 1.281.138		2020-11-01	2020-11-30																																																																																																																																													
4																																																																																																																																																	
5																																																																																																																																																	
6																																																																																																																																																	
7																																																																																																																																																	
8																																																																																																																																																	
9																																																																																																																																																	
10																																																																																																																																																	
11																																																																																																																																																	
12																																																																																																																																																	
13																																																																																																																																																	
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																													
1																																																																																																																																																	
2	FEBRERO	\$ 1.728.384	\$ 271.700	8658444701																																																																																																																																													
3	MARZO	\$ 1.935.430	\$ 271.700	8605654134																																																																																																																																													
4	ABRIL	\$ 1.665.370	\$ 271.700	8606440109																																																																																																																																													
5	MAYO	\$ 1.557.346	\$ 157.600	8607088856																																																																																																																																													
6	JUNIO	\$ 1.611.358	\$ 157.600	8607415862																																																																																																																																													
7	JULIO	\$ 1.989.442	\$ 271.700	8608076538																																																																																																																																													
8	AGOSTO	\$ 1.957.210	\$ 271.700	8608713548																																																																																																																																													
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.760.000	\$ 271.700	8658444701																																																																																																																																													
10	OCTUBRE	\$ 1.557.346	\$ 271.700	8658444701																																																																																																																																													
11	NOVIEMBRE	\$ 1.692.376	\$ 271.700	8658444701																																																																																																																																													
12																																																																																																																																																	
13																																																																																																																																																	
Resumen de contrato VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 11.018.448		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 17.751.328		PAGOS REALIZADOS \$ 17.454.262																																																																																																																																													
				SALDO DEL CONTRATO \$ 297.066																																																																																																																																													
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: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30																																																																																																																																																	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																															
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 noviembre del 2020	Programación 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 encontradas y registradas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
3	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 realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
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 prácticas seguras el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de noviembre del 2020	Aplicativo Almera																																																																																																																																														
6	6. Informar a la enfermería jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizó el reporte del 100% de las derivaciones, en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
7	7. Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución, diagnóstico, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinario y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de noviembre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																																																																																														
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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de noviembre del 2020																																																																																																																																															
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que al 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 noviembre 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 noviembre del 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 noviembre 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, rutinario y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de noviembre 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 aplicar 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 noviembre 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 noviembre 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 noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																														
18	18. Portar el uniforme determinado en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de noviembre del 2020	Concepto coordinadora																																																																																																																																														
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a 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 noviembre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR																																																																																																																																														
20	20. Inquirir 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 noviembre 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 noviembre del 2020																																																																																																																																															
22	22. Prestar las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamento 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 noviembre del 2020																																																																																																																																															
Observaciones:		<div style="text-align: right;"> Firma del Contratista </div>																																																																																																																																															
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. 1 083 914 491 de PITALITO																																																																																																																																															

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	Enfermera
FIRMA:	



RAZON SOCIAL :	DEICY LORENA HIOS GAVIRIA
IDENTIFICACION:	CC-1083914491
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-24
FECHA DE PAGO:	2020-11-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	8610116520
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8658444701
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	\$ 21.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 271.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2020
----------------------------------	------------