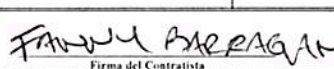


193

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO				CODIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO - OPS:	PS 3853 2020	C.D.P. No.:	741	Proceso al que pertenece:
			UNIDAD SANTA CLARA	
Nombre del Contratista:	FANNY BARRAGAN GARDIELLO		C.C:	39635012 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-03-19	Fecha Terminación Inicial:	2020-04-18	Valor Mensual:
			\$ 1.620.360	Valor a cobrar:
			\$ 1.620.360	
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 6.913.536	1010	2020-04-19	2020-07-31
2	\$ 2.268.504		2020-08-01	2020-08-31
3	\$ 540.120	2714	2020-09-01	2020-09-30
4	\$ 2.844.192	3231	2020-10-01	2020-10-31
5	\$ 1.926.164	3444	2020-11-01	2020-11-01
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	MARZO	\$ 1.080.240	\$ 271.700	4323047586
2	ABRIL	\$ 1.836.408	\$ 271.700	4327003540
3	MAYO	\$ 2.052.456	\$ 271.700	4330942795
4	JUNIO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4334714185
5	JULIO	\$ 1.944.432	\$ 271.700	4340192333
6	AGOSTO	\$ 1.944.168	\$ 271.700	4344627035
7	SEPTIEMBRE	\$ 1.980.000	\$ 271.700	4349100698
8	OCTUBRE	\$ 1.728.384	\$ 271.700	4357542403
9	NOVIEMBRE	\$ 1.620.360	\$ 271.700	4362014253
10				
11				
12				
13				
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.728.384	\$ 16.220.900	\$ 15.806.808	\$ 414.092
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 ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, 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:	31-11-2020
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO			
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA		
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. 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 Dinamica		
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 Dinamica		
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 Septiembre del 2020.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
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 Alimra		
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 garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
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 garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de Noviembre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección		
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizada las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Noviembre del 2020	Libro de Inventario servicios		
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 realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de Septiembre de 2020	Listado de Asistencia		
12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Noviembre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección		
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
14. Realizar la derivación de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	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 Septiembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica		
15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	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 Dinamica		
16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Noviembre del 2020	Concepto coordinadora		
17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, 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		
18. Portar el uniforme adecuado en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Salud.	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		
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 el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Noviembre del 2020			
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.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de Noviembre del 2020			
21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.				
22. Ejercer 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.				
Observaciones:	<div style="text-align: right;">  Firma del Contratista </div>			
Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C:	39.635.012	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 39635012
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: FANNY BARRAGAN GARIBELLO
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CRA 77G 6045 APT0620 TELÉFONO: 4645471
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - EMPRESA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4357542403 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2020 SALUD: AÑO: 2020
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/11/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992477584

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 140.500
SUBTOTAL:			1		\$ 140.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 109.800
SUBTOTAL:			1		\$ 109.800
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		\$ 21.400
SUBTOTAL:			1		\$ 21.400

TOTAL PAGADO: \$ 271.700

180 Horas / ar