

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - CENTRO DE INGRESOS Y SALIDA ORIENTE
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-PT-004
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-01-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 3723 2020** C.D.P. No.: **611** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL / ENFERMERIA**
Unidad a la que pertenece: **UNIDAD DE SANTA CLARA**

Nombre del Contratista: **DAYANA KARINA ARGUELLO RODRIGUEZ** C.C.: **1.018.499.423** BOGOTÁ

Fecha Inicio: **2020-02-10** Fecha Terminación Inicial: **2020-07-31** Valor Mensual: **\$ 2.984.220** Valor a cobrar: **\$ 2.984.220**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	COP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLAMILLA
1					1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0
2					2	FEBRERO	\$ 0	\$ 0	0
3					3	MARZO	\$ 2.984.220	\$ 0	0
4					4	ABRIL	\$ 2.984.220	\$ 370.000	8341853897 41851716
5					5	MAYO	\$ 3.083.884	\$ 370.000	42284424
6					6	JUNIO	\$ 2.984.220	\$ 214.300	42536918
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 15.703.828	\$ 15.703.828	\$ 12.038.364	\$ 3.667.274

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 ENFERMERA 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 LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo Desde: **2020-06-01** Hasta: **2020-06-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.	Informar la evolución clínica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia - paciente y demás relaciones, con el fin de proporcionar el turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan.	Se realiza entrega y recibo de turno de modo verbal y físico de cada uno de los pacientes del servicio de camillas con su respectivo libro y se registra el inventario correspondiente del carro de paro con el control de la temperatura ambiente y bala de oxígeno.
2. Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar medidas de control inmediato, documentación de las acciones.	De acuerdo con la patología, la evolución y los órdenes médicos para definir lo que se debe ejecutar.	se realiza el auto medico de los pacientes que se tiene en el servicio verificando los resultados y el riesgo de su permanencia con los demás pacientes.
3. Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.	Distribuir los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollarse de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente.	se realiza la asignación de pacientes por cada enfermera(o) auxiliar del servicio con la idea de equilibrar trabajo en equipo.
4. Velar por el cumplimiento de la normatividad institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperación del paciente.	Se realiza la administración de medicamentos con el uso de los EPP, aplicando los 10 correctos consecutivamente y verificando mecanismo de acción de cada uno de ellos.
5. Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con Infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.	Tener en cuenta los órdenes médicos, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integridad en el manejo de información.	Se realiza la adecuada visualización y actualización de historias clínicas en el servicio, con la idea de verificar interconsultas respondidas, valoraciones y exámenes pendientes anexas a los informados durante el turno.
6. Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.	Dejar constancia científica y legal de lo actuado.	Se realiza el registro de los medicamentos suministrados al paciente, teniendo en cuenta la fecha de inicio si lo merita, con la idea de verificar la actividad realizada durante el turno.
7. Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.	se informa al medico sobre cualquier anomalía o eventualidad del paciente y se identifica las interconsultas no valoradas para tomar acción ante el paciente.
8. Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	se asiste a las capacitaciones asignadas en la institución, creando conocimiento científico, análisis y reflexiones.
9. Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.	Para el desarrollo y formación de recurso humano en salud.	se presenta al paciente de acuerdo a la unidad de traslado, con los respectivos documentos legales y medidas de seguridad si es el caso.
10. Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente.	se educa al paciente sobre el uso del tapabocas y en caso que lo merita se le indica a coordinadora sobre nuevo elemento de protección para el paciente.
11. Participar en los análisis a los que sea convocados.	Promover Procesos de mejoramiento continuo.	se informa las salidas de pacientes para la gestión de ambulancias según la disponibilidad requerida.
12. Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.	se realiza la solicitud de batas y gorros reusable en el servicio de camillas, con el fin de evitar el riesgo a enfermar.
13. Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Unificar Criterios en el desarrollo de las actividades.	verificar la presentación personal de mi equipo de trabajo, garantizando limpieza y higiene acorde al servicio a manejar.
14. Mantener la reserva de la información.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes.	se realiza intervenciones y metas para cada uno de los pacientes, evaluando las expectativas al finalizar el turno.
15. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Se realiza la correspondiente desinfección del área de trabajo antes de empezar a realizar las actividades en el servicio, evitando tener contacto directo por posibles patógenos dentro las instalaciones.
16. Asistir al Comité Institucional y Técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		Se verifica junto al personal de epidemiología que el servicio esta en las condiciones adecuadas para realizar las actividades correspondientes.

Observaciones:

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. **1.018.499.423** de **BOGOTÁ**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: **NNI JOHANA ALVAREZ RIVERA**
CARGO: **ENFERMERA**
FIRMA:

DATOS DE LA PLAILLA							
PLAILLA ASOCIADA FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TIPO PLAILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLAILLA	CANTIDAD	
						EMPLACADOS	UPC
TOTAL A PAGAR		0					
						\$238,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]

TOTALS PENSION

Código A/F/P	Nombre	NIT	900338004-7	Colpensiones		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
No.	Colectación	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario	Solidaridad FSP - Subistencia	Das Mora	Valor Mora Colectación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados						

TOTALS RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																	
Código ARL	Nombre	NIT	Obligatorio	No. Autorización		Valor	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor												
14.7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	29.100						29.100	0	0	29.100			291	29.100	1

TOTALS CAJAS

Código CCF	Nombre	860066942-7	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	23.900	0	0	0	23.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Reportadoras	Valor antes de IGE, LMA, JRP y Mora
Salud	1	149,300
Pensión	1	35,900
Riesgos Laborales	1	29,100
CCF	1	23,900
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	239,200
		239,200