

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO
 No. CONTRATO - OPS: **PS 4427 2021** C.D.P. No.: **751** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA**
 Unidad a la que pertenece: **UNIDAD SANTA CLARA**
 Nombre del Contratista: **MAIRON ANDRES ANGULO SANCHEZ** C.C. **1 033 761 935** de: **BOGOTA**
 Fecha Inicio: **2021-03-19** Fecha Terminación inicial: **2021-01-30** Valor Mensual: **\$ 4.250.000** Valor a cobrar: **\$ 4.250.000**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 6.885.000	1224	2021-05-01	2021-06-15	1	MARZO	\$ 1.700.000	\$ 636.400	9417508822
2					2	ABRIL	\$ 4.114.000	\$ 636.400	9417508822
3					3	MAYO	\$ 4.250.000	\$ 526.000	9419639836
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.814.000	\$ 12.699.000	\$ 10.064.000	\$ 2.635.000

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

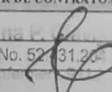
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA (O) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2021-05-01** Hasta: **2021-05-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de MAYO del 2021	Programación de Turnos
2 Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3 Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en MAYO del 2021	Aplicativo Almera
4 Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reporte de tratamiento.	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5 Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO del 2021	Libro de novedades
6 Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clínica en físico
7 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica
8 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica o formato físico
9 Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica o formato físico
10 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica o formato físico
11 Revisar diariamente que los venous, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica o formato físico
12 Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de MAYO del 2021	Libro de novedades
13 Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de MAYO del 2021	Sistema de Vigilancia
14 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de MAYO del 2021	Libro de inventario
15 Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requirieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo dinámica
16 Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO del 2021	Programación de Turnos
17 Transferir de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y romanes que requirieran los pacientes a cargo.	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de MAYO del 2021	Aplicativo Dinámica o formato físico / Historia Clínica
18 Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Salud	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de MAYO del 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica

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

Firma del Contratista: **Maíron Andres Angulo**
 C.C. **1 033 761 935** de **BOGOTA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS
 NOMBRE: **LEONARDO C. GARCIA**
 CARGO: **C.C. No. 52 131 200**
 FIRMA: 

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CE 100291910		ANGULO SANCHEZ MARIAN ANDRES	EMPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 y av. F 9c - 50 casa x 24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	5083444
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clase		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2021-04	2021-04	NO PAGA	PLANILLA	1	2021/05/10	2021/05/10	\$328,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
NOMBRE PREVISIONAL (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$272,000							\$1,700,000	\$41,500					
Centro de Trabajo PENSIONAL (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$272,000							\$1,700,000	\$41,500					
Cuenta BOGOTÁ Depto. BOGOTÁ D.C. (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$272,000							\$1,700,000	\$41,500					
1	001	PREVISIONAL	ANGULO NICHOLAS	202001	30	\$1,700,000	\$272,000	050010	30	\$1,700,000	\$272,000	0			30	14-11	30	\$1,700,000	\$41,500	0			
Total Afiliados(1)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$272,000							\$1,700,000	\$41,500					

250
Horas

CUENTA DE COBRO del Mes 5 de mayo de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre:

Mairon Andres Angulo Sanchez

C.C. No.

1033761935

La suma de: \$

4'250.000.

Total Horas:

250.

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4427 2021, correspondiente al mes de Mayo 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE Enfermero Jefe. PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Mairon Andres Angulo Sanchez

C.C. No.

1033761935

Dirección:

c/le 48 Q Sur # 50-59 A-24.

Teléfono:

3143994909.