

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3391 2021 C.D.P. No.: 305 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: SANDRA MILENA ROJAS BAQUERO C.C. 52.829.402 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-04 Fecha Terminación inicial: 2021-03-31 Valor Mensual: \$ 2.203.200 Valor a cobrar: \$ 2.203.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.478.600	792	2021-01-04	2021-04-30
2	\$ 3.304.800	1224	2021-01-05	2021-06-15
3	\$ 4.406.400	1777	2021-06-16	2021-08-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0
2	FEBRERO	\$ 1.817.640	\$ 281.200	834806899
3	MARZO	\$ 1.982.880	\$ 281.200	8348698773
4	ABRIL	\$ 2.313.360	\$ 281.200	8349403651
5	MAYO	\$ 2.203.200	\$ 281.200	50075976
6	JUNIO	\$ 2.313.360	\$ 281.200	8350729694
7	JULIO	\$ 2.203.200	\$ 281.200	8351392243
8				
9				
10				
11				
12				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.406.400	\$ 14.596.200	\$ 12.833.640	\$ 1.762.560

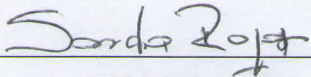
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

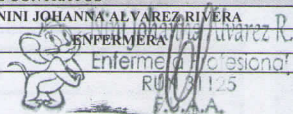
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-07-01 Hasta: 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 indentificar las infecciones asociadas a la atención en salud	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	SE RECIBE TURNO EN URGENCIAS UNIDAD DE BAHÍAS Y SE FIRMA LIBRO
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 registrándolas en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.	SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES A HORARIO EN NOTA DE ENFERMERIA ESCRITA
3 participar en las investigaciones de brotes y efectuar notificaciones inmediatas obligatorias de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas	distribuir los pacientes las actividades específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidado del paciente	SEGÚN LA ASIGNACIÓN DE PACIENTES SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES, SE VERIFICAN GOTEOS DE LÍQUIDOS, VENOPUNCIÓN Y TOMA DE PARACLINICOS
4 velar por el cumplimiento de la normatividad institucional local y nacional respecto a IAAS	promover la recuperación del paciente	SE REALIZAN RONDAS DE ENFERMERIA VERIFICANDO EL ESTADO DEL PACIENTE
5 analizar la información del comportamiento de IAAS junto con infectología a las especialidades involucradas en los casos	tener en cuenta las órdenes médicas, evolución y reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integridad en el manejo de la información	SE REALIZAN LOS PROCEDIMIENTOS SEGÚN ÓRDENES MÉDICAS
6 participa en la vigilancia de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad	deja constancia científica y legal de lo actuado	SE HACEN NOTAS DE ENFERMERIA DE FORMA ESCRITA
7 participa en los procesos de capacitación por el personal de la institución	consolidar la protección de la unidad y las especialidades	ASISTO A CAPACITACIONES SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN
8 Asistir a reuniones mensuales y extraordinarias cuando sean necesarias y sean programadas por la entidad.	asistir a las reuniones mensuales y extraordinarias cuando sea necesario	SI, CUANDO ME CITAN SI
9 realizar registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la institución u entidad	para el desarrollo y formación del recurso humano en salud	SE VERIFICA HISTORIA CLÍNICA Y SE REALIZAN NOTAS DE ENFERMERIA DINÁMICA
10 notificar los sucesos de calidad que se presentan en el servicio	mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente	EN CASO DE QUE HAYA UN SUCESO SE REPORTA A SEGURIDAD AL PACIENTE POR LOS MEDIOS ESTABLECIDOS
11 participar en los análisis a los que sea convocados	promover procesos de mejoramiento continuo	DAR EDUCACIÓN AL FAMILIAR Y AL PACIENTE SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES

12	acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas por los diferentes servicios	realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia velar por el uso racional de los insumos	HACER BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
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 Y CUMPLIR CON EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
14	mantener la reserva de la informacion	conocer y plantear nuevas alternativas de diagnosticos y manejos de pacientes	CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNOSTICO DEL PACIENTE
15	informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte al cumplimiento de sus obligaciones	velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad salud ocupacional gestion ambiental y calidad	AVISAR SOBRE LOS FALTANTES DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
16	Asistir al comité institucional y tecnico distrital de infecciones intrahospitalarias		ASISTIR A CAPACITACIONES QUE NOS PROGRAMEN
Observaciones:		Firma del Contratista	
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.	52.829.402 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Enfermera profesional



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MILENA ROJAS BAQUERO
No. Identificación: CC52829402
Dirección: CR 9 ESTE # 30 - 11 CASA 107
Telefono: 3679197
Correo: rojassandra525@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8351392243

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MILENA ROJAS BAQUERO
Tipo y número de identificación	CC52829402
Número de planilla	8351392243
Fecha pago	2021-07-06
Número de autorización pago	70238210
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2021
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52829402
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MILENA ROJAS BAQUERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT: 900959051-7

DEBE A: Sandra Milena Rojas Baquer
CEDULA: 52829402 DE Bogotá
OPS 3391 2021 Julio

LA SUMA DE: Dos milnovecientos treinta y tres mil doscientos pesos
(\$ 2.203.200).

POR CONCEPTO DE : REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS O HONORARIOS COMO
Auxiliar enfermera.

NOMBRE: Sandra Milena Rojas Baquer
CEDULA: 52829402 DE Bogotá
TELEFONO: 3015625467
DIRECCION: Cra 9 este 29-11 Cra 107