

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4450 2021 C.D.P. No.: 751 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista: NUBIA OLIVOS LIZARAZO C.C. 52.366.078 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2021-03-20 Fecha Terminación Inicial: 2021-06-15 Valor Mensual: \$ 2.423.520 Valor a cobrar: \$ 2.423.520

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.029.400	751	2021-05-01	2021-06-15
2	\$ 4.773.600	1777	2021-06-16	2021-08-15
3	\$ 2.478.600	2396	2021-08-16	2021-09-15
4	\$ 1.239.300	2839	2021-09-16	2021-09-30
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	MARZO	\$ 530.800	\$ 281.200	4377304487
2	ABRIL	\$ 1.542.240	\$ 281.200	4380585403
3	MAYO	\$ 1.652.400	\$ 281.200	4385577956
4	JUNIO	\$ 1.927.800	\$ 281.200	4388948491
5	JULIO	\$ 2.423.520	\$ 281.200	4401716522 +
6	AGOSTO	\$ 1.652.400	\$ 300.100	4406072674
7	SEPTIEMBRE	\$ 2.423.520	\$ 281.200	4410811848
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.139.560	\$ 14.660.460	\$ 12.172.680	\$ 2.487.780

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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 QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-09-01 Hasta: 2021-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 septiembre DE 2021	DE	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 registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de septiembre DE 2021	DE	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico 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 septiembre DE 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	Aplicativo Almera
6	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 septiembre DE 2021	DE	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	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 realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de septiembre DE 2021	DE	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, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de septiembre DE 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	
11	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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de septiembre DE 2021	DE	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 septiembre de 2021	DE	
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 septiembre DE 2021	DE	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, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de septiembre DE 2021	DE	Formatos de Limpieza y desinfección
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar 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 septiembre del 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	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 septiembre del 2021	DE	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18	18. Poner el uniforme debidamente 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 septiembre DE 2021	DE	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 septiembre del 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	DE	Reportes de PQR
20	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.	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de septiembre del 2021	DE	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 septiembre DE 2021	DE	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos 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 septiembre DE 2021	DE	

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

NUBIA OLIVOS LIZARAZO
Firma del Contratista

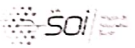
C.C. 52.366.078 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

C.C. No. 52.431.204 B



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQÜIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NÚMERO D. C. C. 52366078 CÉDULA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DIRECCIÓN: CRA 33 NO 90-53 SUR TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): NO										NÚMERO PLANILLA: 4410811848 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: agosto AÑO 2021 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/09/13 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996711857 MES: agosto AÑO 2021 MORA: 0									

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA: 25-14 COLPENSIONES										ADMINISTRADORA: EPISODOS-SANTAS S.A.									
NOMBRE: 25-14 COLPENSIONES										NOMBRE: EPISODOS-SANTAS S.A.									
Nº. COTIZANTES: 1										Nº. COTIZANTES: 1									
COTIZACIÓN: \$ 145.400										COTIZACIÓN: \$ 113.600									
EMPLEADOR: \$ 0										EMPLEADOR: \$ 0									
COTIZANTE: \$ 0										COTIZANTE: \$ 0									
SOLIDARIDAD: \$ 0										SOLIDARIDAD: \$ 0									
SUBSISTENCIA: \$ 0										SUBSISTENCIA: \$ 0									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
FSP: \$ 0										FSP: \$ 0									
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0										APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0									
APORTES: \$ 145.400										APORTES: \$ 113.600									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
TOTALES: \$ 145.400										TOTALES: \$ 113.600									
VALOR PAGADO: \$ 145.400										VALOR PAGADO: \$ 113.600									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD									
ADMINISTRADORA: 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.										ADMINISTRADORA: 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.									
NOMBRE: 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.										NOMBRE: 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.									
Nº. COTIZANTES: 1										Nº. COTIZANTES: 1									
COTIZACIÓN: \$ 0										COTIZACIÓN: \$ 0									
EMPLEADOR: \$ 0										EMPLEADOR: \$ 0									
COTIZANTE: \$ 0										COTIZANTE: \$ 0									
SOLIDARIDAD: \$ 0										SOLIDARIDAD: \$ 0									
SUBSISTENCIA: \$ 0										SUBSISTENCIA: \$ 0									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
FSP: \$ 0										FSP: \$ 0									
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0										APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0									
APORTES: \$ 22.200										APORTES: \$ 22.200									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
TOTALES: \$ 22.200										TOTALES: \$ 22.200									
VALOR PAGADO: \$ 22.200										VALOR PAGADO: \$ 22.200									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES									
DATOS DEL COTIZANTE: 25-14 COLPENSIONES										DATOS DEL COTIZANTE: 25-14 COLPENSIONES									
NOMBRE: 25-14 COLPENSIONES										NOMBRE: 25-14 COLPENSIONES									
Nº. COTIZANTES: 1										Nº. COTIZANTES: 1									
COTIZACIÓN: \$ 145.400										COTIZACIÓN: \$ 113.600									
EMPLEADOR: \$ 0										EMPLEADOR: \$ 0									
COTIZANTE: \$ 0										COTIZANTE: \$ 0									
SOLIDARIDAD: \$ 0										SOLIDARIDAD: \$ 0									
SUBSISTENCIA: \$ 0										SUBSISTENCIA: \$ 0									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
FSP: \$ 0										FSP: \$ 0									
APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0										APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0									
APORTES: \$ 145.400										APORTES: \$ 113.600									
MORA: \$ 0										MORA: \$ 0									
TOTALES: \$ 145.400										TOTALES: \$ 113.600									
VALOR PAGADO: \$ 145.400										VALOR PAGADO: \$ 113.600									

Horos 264.

TOTAL \$ 281.20

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO N 07 DE 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
NUBIA OLIVOS LIZARAZO
C.C. 52366078

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS VEINTE
PESOS M/CTE (\$ 2.423.520)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato
PS 4450 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO
PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON
DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB
RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Nubia Olivos Lizarazo.
NOMBRE NUBIA OLIVOS LIZARAZO

C.C. 52366078

Teléfono: 3134151859

No Cuenta Bancaria: 102570280 AHORROS BANCO DE BOGOTA

Fecha: 30 DE septiembre 2021