180h

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2378 2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: MAGNOLIA GOMEZ BILBAO C.C. 51,802,608 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 1/2/2021 Fecha Terminación inicial: 31/03/2021 Valor Mensual: $ 3,060,000 Valor a cobrar: $ 3,060,000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,590,000	792	1/04/2021	30/04/2021
2	$ 6,018,000	1224	1/05/2021	15/06/2021
3	$ 8,160,000	1771	16/06/2021	15/08/2021
4	$4,080,000	2396	16/8/2021	15/09/2021
5	$2,040,000	2839	16/09/2021	30/09/2021
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2,856,000	$ 353,500	9416212673
2	MARZO	$ 3,162,000	$ 391,400	9417361143
3	ABRIL	$ 3,060,000	$ 378,800	9418314327
4	MAYO	$ 3,162,000	$ 562,300	9419564925
5	JUNIO	$ 3,060,000	$ 562,300	9420701650
6	JULIO	$ 3,060,000	$ 562,300	9421140965
7	AGOSTO	$ 3,264,000	$ 562,400	9423046033
8	SEPTIEMBRE	$ 3,060,000	$ 562,300	9424321086
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7,344,000	$ 30,192,000	$ 24,684,000	$ 5,508,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/09/2021 Hasta: 30/09/2021

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas de cada uno de los pacientes	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso con el fin de minimizar riesgos latentes en el servicio.	Registro Formatos De Identificación De Riesgos Y Notas De Enfermeria.
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d 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 reajuste de tratamiento	Administrar medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aseptica, normas de bioseguridad y los 12 correctos en la administración de medicamentos, para garantizar un adecuado tratamiento.	Registro De Medicamentos Y Notas De Enfermeria
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	Realizar supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos y manual de funciones acorde al objeto contractual.	Rondas de Seguridad y asignacion de actividades
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	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido y plan terapéutico desarrollado por cada uno de los especialistas.	Formato Kardex Y Tarjetas De Medicamentos
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo con el fin de aprovechar los recursos brindados.	Pedido Insumos De Manera Semanal
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes al personal de farmacia por sistema antes del egreso del mismo o cuando así lo amerite	Registro En Sistema A Cada Paciente
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	Solicitar de manera semanal los insumos y elementos requeridos de acuerdo al servicio asignado segun la necesidad del mismo.	Formato Solicitud De Insumos Y/O Elementos
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera o de acuerdo a la evolucion del paciente.	Ronda De Enfermería Y Protocolo Recibo Y Entrega De Turno
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente	Revisa en cada turno los venoequipos. Drenajes, buretroles y demás elementos del paciente según protocolo establecido en la institucion.	Recibo Y Entrega De Turno Según Protocolo Institucional
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Realiza la asignación de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliares a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes	Plan De Cuidado A Diario Según Asignación De Pacientes
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	Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los aislamientos necesarios	Según Corresponda Formato De Politica De Seguridad Del Paciente
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio	Revisión Periódica De Elementos Suministrados Por Almacén
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que así lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin	Según Asignacion De Pacientes
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	Asiste a reuniones y capacitaciones que se programas por Coordinacion de Enfermeria y por la Institución, supervisando las actividades que se realizan en su servicio aplicando los correctivos necesarios que garanticen la calidad en la prestación del servicio	Formato De Asistencia A Capacitaciones Y/O Formato De Actas De Reunion
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Tramita oportunamente los exámenes de laboratorio, radiología y exámenes especiales y remisiones que requieren los pacientes a cargo	Kardex De Enfermeria Y Registro De Radicado En Oficina De Radio.
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Da cumplimiento a la resolución 1995/199 y al manual de manejo de historias clinicas	Manual De Funciones

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

Magnolia Gómez B. MAGNOLIA GOMEZ BILBAO

C.C. 51,802,608 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Melba L. Quintero S.
CARGO:	C.C. 41743374 Bogotá
FIRMA	

192
OK

Cuenta de cobro septiembre 08 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
MAGNOLIA GOMEZ BILBAO

C.C. 51.802.608 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS ($3.060,000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2378 de 2021 correspondiente al mes SEPTIEMBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Magnolia Gómez B

MAGNOLIA GOMEZ BILBAO
C.C: 51.802.608
Teléfono: 312 535 3878
Dirección:CALLE 34 A SUR -68 g 71
Número de cuenta: 10874818980
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: Bancolombia
Fecha de generación de cuenta: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

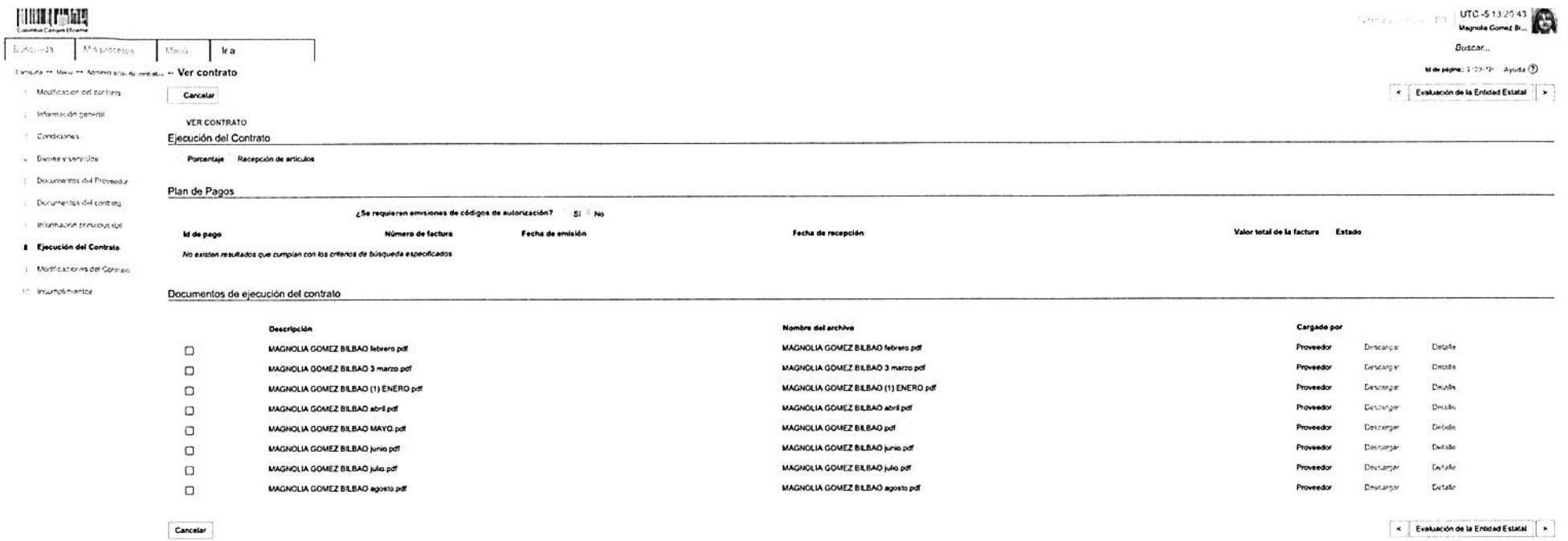
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51802608		GOMEZ BILBAO MAGNOLIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34a sur #68g-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1117919056	9424321086	I	2021/10/05	2021/09/03	BANCOLOMBIA	0	$562,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Ap
1	CC	51802608	GOMEZ MAGNOLIA																		231001	30	$1,817,052	$290,800	EPS017	30	$1,817,052	$227,200		0	$0	$0	14-7	30	$1,817,052	$44,300	0	$0	$0	No	$5
Total	Afiliados(1)																						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$227,200			$0	$0			$1,817,052	$44,300		$0	$0		$56



Ejecución | Mis procesos | Menú | Ir a

Formulario ** Menú ** Administrar ordenes de contratos ** Ver contrato

UTC-5 13:20:43 Magnolia Gomez Bi...

Buscar...

Id de página: 1101121 Ayuda

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO febrero.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO 3 marzo.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO 3 marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO (1) ENERO.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO (1) ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO abril.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO MAYO.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO junio.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO julio.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO agosto.pdf	MAGNOLIA GOMEZ BILBAO agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.