

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	ps 3417-2021	C.D.P. No.:	305	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ ENFERMERIA
Nombre del Contratista:	SANDRA URBINA CIFUENTES			C.C.	1.016.041.325 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2021-02-06	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	\$ 1.652.400
				Valor a cobrar:	\$ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.478.600	792	2021-03-13	2021-04-30
2	\$ 2.643.840	1224	2021-04-15	2021-05-31
3	\$ 3.525.120	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	\$ 1.762.560	2396	2021-08-16	2021-09-15
5	\$ 918.000	2839	2021-09-16	2021-09-30
6	\$ 1.175.407	3253	2021-10-15	2021-10-31
7	\$ 1.762.560	3453	2021-11-01	2021-11-30
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO			
2	FEBRERO	\$ 1.542.240	\$ 281.200	1035872304
3	MARZO	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1036484931
4	ABRIL	\$ 1.652.400	\$ 281.200	136496046
5	MAYO	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1037760720
6	JUNIO	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1037760720
7	JULIO	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1039023310
8	AGOSTO	\$ 1.762.560	\$ 281.200	1039706780
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1039716796
10	OCTUBRE	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1040956718
11	NOVIEMBRE	\$ 1.652.400	\$ 281.200	1040958436
12	DICIEMBRE			
13	ENERO			

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.481.056	\$ 17.747.143	\$ 16.523.600	\$ 1.223.543

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 ASISTENCIALES 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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	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.	recibo y entrega turno en el servicio de urgencias en la unidad de urgencias adulto area de ingresos 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 toma de signos vitales y glucemias y se registran en en notas de enfermería en dinamica.
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.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.	se realiza ronda continua de enfermería y registra en notas de enfermería
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias.	se realiza desinfección y se registra en la carpeta de asen recurrente.
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico	se informa al jefe de turno sobre cambios en el paciente y se registra notas de enfermería
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.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.	se educa al paciente y familiar, según protocolo institucional, registra en nota de enfermería y consentimiento informados.
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.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.	se reporte eventos adverso al jefe y se realiza reporte en intranet y nota de enfermería
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.	se realiza inventario por turno, dejando registrado en libro.
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	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.	se realiza registro de nota de enfermería de acuerdo al manejo del paciente
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades	se diligencia formato educacion al paciente y familiar el cual se deja soporte en historia clinica
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 realiza inventarios de insumos recibidos
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.		se realiza labor en area asignada canalizacion, toma de signos vitales, toma de laboratorio, arreglo de paciente y de unidad.
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.		se realiza registro de datos personales en listas de asistencia
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.		se realiza desinfección y asen recurrente de camillas y areas de la unidad del paciente

Subse Integración de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

APOYO GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

15 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.

se realiza toma de parámetros registra en libros y en nota enfermería

16 Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.

se asiste dieta a paciente que requiera, y se deja evidencia en n de enfermería.

Observaciones:

Sandra Vilma P. Fuentes

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.

1.016.041.325

de

BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA

CARGO:

Enfermera

FIRMA

31125

SUBRED INTEGRADA SE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE

NIT 900959051-7

SE DEBE A :

SANDRA URBINA CUFUENTES

CC :1016041325 BOGOTA DC

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS / CTE

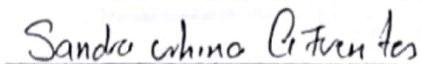
(1.652.400)

Por concepto de:

° prestación de servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades, en cumplimiento del contrato 3417 2021 correspondiente del 1 de octubre al 31 de octubre del 2021

OBJETIVO: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (auxiliar de Enfermería) con disponibilidad del cumplimiento de la misión y la visión de la subred integrada se servicios de salud Centro Oriente E.S.E

Cordialmente



Sandra urbina Cifuentes

CC 1016041325 DE BOGOTA DC

Teléfono: 3229051500

Dirección: calle 138 # 94b 27

Numero de cuenta ahorros BANCO DE BOGOTA 102660875

FECHA: 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE



PAGOSIMPLE

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1040958436

Fecha creación reporte: 2021-11-09, 08:15:45 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: octubre de 2021 Período Servicio: octubre de 2021

PAGADA 08/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA URBINA CIFUENTES	Nombre Sucursal	Código Sucursal
Documento	CC1016041325	Dirección	CLL 131 A N 94 B 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1234567
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICA
Ciudad	BOGOTÁ	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	CC null
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado		Novedades										Pensión		Salud										Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Suma Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
CC 1016041325	SANDRA URBINA CIFUENTES	0	59																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

III. TOTALES

IBIC Pensión	IBIC Salud	IBIC Riesgos	IBIC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	Incapacidades LIC (Incapacidades a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL INTERESES DE MORA
\$3,563,167	\$0	\$0	\$0	\$1,370,247	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61,661,111	\$101,938,000