

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 7359 PS 2021 C.D.P. No.: 3114 Proceso al que pertenece: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"
Unidad a la que pertenece: UMIES SAN BLAS
Nombre del Contratista: DERLY LILIANA ROMERO NOPIA C.C. 1.024.571.464 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2021-10-01 Fecha Terminación final: 2021-10-31 Valor Mensual: \$ 1.819.260 Valor a cobrar: \$ 121.284

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 970.272	3498	1/11/2021	15/11/2021
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 1.819.260	\$ 0	0
2	Noviembre	\$ 121.284	\$ 239.000	54231810
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.879.902	\$ 2.850.174	\$ 1.940.544	\$ 909.630

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

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-15

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de entrega y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Se realiza diligenciamiento de bitácora de entrega y recepción de turno
2	Participar en la actualización documental del servicio.	Por medio de link diligenciamiento de información
3	Garantizar que los tiempos asignados para las desinfecciones terminales y rutinas de los vehículos de emergencias.	Informando a la central el inicio y el final de los tiempos de desinfección
4	Garantizar que la entrega de los insumos no exceda los tiempos autorizados por el CRUE	Reportando al CRUE de dicha terminación de tiempos.
5	Verificar el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE	Inventario de existencia de insumos
6	Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Reportado en bitácoras, medios virtuales del inicio de turno
7	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que me acredite como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalón
8	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Uso constantemente de bioseguridad requerida según sea el incidente
9	Aplicación de listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencias	Realice limpieza terminal y rutina según sea el caso
10	Informe y registro oportuno de datos críticos.	Hece tres de protocolo "paciente inestable" para realizar pronta intervención y direccionamiento
11	Reporte y registro de sucesos de seguridad	se activa protocolo de sucesos de con jefe inmediato, ARL si se requiere y personal competente
12	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalón
13	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Correcto diligenciamiento de documentación, e historia clínica, tomando con el tiempo correspondiente para una buena atención respetuosa y empática.
14	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneje de acuerdo al desarrollo de mis actividades	Se diligencia convenientemente informado para la realización y abordaje de la atención, esto contemplado a la historia clínica.
15	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos fueron direccionados al taller y/o asegurados	Al momento de la entrega de insumos biomédicos se diligencia personalmente documentación, hoja de vida de cada biomédico y la verificación de su funcionamiento
16	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Asistí a los repertamientos del personal para ser capacitado
17	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Diligente planillas de asistencia, pretest y posttest
18	Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad.	Optimizar los recursos de quimiocida, quitagel quimiocida spraygel entre otros
19	Transmitir puntualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los Formatos de "Formato informe y cuenta de cobro", "Certificado de pago de aportes sociales", "Formato en word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios.	Personalmente entregue cuenta de cobro al personal administrativo encargado
20	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que son inherentes con el objeto del contrato	Para realizar las actividades me presente a disposición a la subred centro oriente en sucesión de turnos y días asignados Para realizar a satisfacción las exigencias
21	Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	No presenté inasistencia en el cuadro de turno durante el tiempo de contrato.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

C.C. 1.024.571.464 de Derly Romero Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	<i>Maria Angelines Sandoval</i>

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 15/11/2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

DERLY LILIANA ROMERO NOPIA

C.C. 1.024.571.464

LA SUMA DE

CIENTO VENTIUNMIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

(\$ 121.284)

Por concepto de **12 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7359 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Derly Romero

DERLY LILIANA ROMERO NOPIA

C.C. No. 1.024.571.464

Teléfono: 3134008517 DIRECCION TRANSVERSAL 36 58C 18 SUR

N° CUENTA: 0550488403659540 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1024571464	DERLY LILIANA ROMERO NOPIA	Transversal 36 # 58 c 18 sur	7178607	lilian3051201@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$259.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Apellidos y Nombres																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tip	No. de identificación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	CC	1024571464	ROMERO NOPIA DERLY LILIANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

PAGADA