1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS:	PS 3376 2021	C.D.P. No.:	305	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	JHOISMETH PATRICIA PERALTA PELUFO			C.C. 49.721.409	de: VALLEDUPAR
Fecha Inicio:	2021-02-08	Fecha Terminación incial:	2021-03-31	Valor Mensual: $ 1.982.880	Valor a cobrar: $ 1.982.880

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.029.400	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.222.800	1777	[illegible]	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	$ 317.371	3253	2021-10-16	2021-10-31
7	$ 1.762.560	3452	2021-11-01	2021-11-30
8	$ 926.813	3846	2021-01-12	2021-12-31
9				
10				
11				
12				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.200	4376277222
3	MARZO	$ 1.927.800	$ 281.200	4376287724
4	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	4380326815
5	MAYO	$ 1.707.480	$ 281.200	4384827525
6	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.200	4389949701
7	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.200	4394305195
8	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.200	4400775533
9	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	4410865565
10	OCTUBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	4410869145
11	NOVIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	4414243437
12	DICIEMBRE	$ 1.982.880	$ 281.200	4418756412
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.481.056	$ 18.929.160	$ 18.889.440	$ 39.720

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR 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 QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
indentificar las infecciones asociadas a la atencion en salud	Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	SE RECIBE TURNO EN URGENCIAS UNIDAD DE PASILLO DOS Y SE FIRMA LIBRO
Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló 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 recuperacion del paciente.	SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES A HORARIO EN NOTA DE ENFERMERIA ESCRITA
participar en las investigaciones de brotes y efectuar notificaciones inmediatas obligatorias de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmacion y ejecucion de las intervenciones requeridas	distribuir los pacientes las actividaes especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidado del paciente	SEGÚN LA ASIGNACION DE PACIENTES SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES, SE VERIFICAN GOTEO DE LIQUIDOS, VENOPUNCION Y TOMA DE PARACLINICOS
velar por el cumplimiento de la normatividad institucional local y nacional respecto a IAAS	promover la recuperacion del paciente	SE REALIZAN RONDAS DE ENFERMERIA VERIFICANDO EL ESTADO DEL PACIENTE
analizar la informacion del comportamiento de IAAS unto con infectologia a las espacialidades involucadas en los casos	tener en cuenta las ordenes medicas, evolucion y reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integridad en el manejo de la informacion	SE REALIZAN LOS PROCEDIMIENTOS SEGÚN ORDENES MEDICAS
rticipa en la vigilancia de los protocolos o guias de procedimientos y normas de bioseguridad	deja constancia cientifica y legal de lo actuado	SE HACEN NOTAS DE ENFERMERIA DE FORMA ESCRITA
participa en los procesos de capacitacion por el personal de la institucion	consolidar la proteccion de la unidad y las especialidades	ASISTO A CAPACITACIONES SEGÚN PROGRAMACION DE LA INSTITUCION
sistir 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
dizar registro y el envio oportuno de los informes solicitados porla institucion u o entidad	para el desarrollo y formacion del recurso humano en salud	SE VERIFICA HISTORIA CLINICA Y SE REALIZAN NOTAS DE ENFERMERIA DINAMICA
notificar los sucesos de calidad que se presentan en el servicio	mejoramiento continuo de la calidad de la atencion del paciente	EN CASO DE QUE HAYA UN SUCESO SE REPORTA A SEGURIDAD AL PACIENTE POR LOS MEDIOS ESTABLECIDOS

Escaneado con CamScanner

participar en los analisis a los que sea convocados	promover procesos de mejoramiento continuo	DAR EDUCACION AL FAMILIA AL PACIENTE SGUN PROTOCOLOS INSTITUCIONAL
ompañar y observar la implementacion 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 LOES ELEMENTOS DE PROTECCIO PERSONAL
participar en la elaboracion y actualizacion de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del area	unificar criterios en el desarrollo de las actividades	VERIFICAR Y CUMPLIR CON BUEN FUNCIONAMIENTO DE L PROTOCOLOS INSTITUCIONAL
mantener la reserva de la informacion	conocer y plantear nuevas alternativas de diagnosticos y manejos de pacientes	CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNOSTICO DEL PACIENT
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 FALTANT DE ELEMENTOS DE PROTECCI PERSONAL
Asistir al comité institucional y tecnico distrital de infecciones intrahospitalarias		ASISTIR A CAPACITACIONES Q NOS PROGRAMEN

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Jhoisuet peralta pelufo
Firma del Contratista

C.C. 49.721.409 de VALLEDUPAR

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE: JOHANNA ALVAREZ RIVERA

CARGO: Enfermera Especialista

FIRMA

Escaneado con CamScanner

cuenta de cobro 012-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JHOISMET PATRICIA PERALTA PELUFO

C.C 49.721.409 de Valledupar

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

($ 1.982.880)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 3376 DE 2021** correspondiente del 01 al 31 de DICIEMBRE de 2021.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CORDIALMENTE,

Jhoismet peralta pelufo.

Jhoismet Patricia Peralta Pelufo
C.C.49.721.409
Telefono:3163399076
Dirección.cr 3b bis este # 46ª 11 sur
Cuenta Bancaria nº 0419218292 Banco BBVA
del 01 al 31 de Diciembre de 2021

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
CIUDAD MUNICIPIO	
DIRECCION	
TIPO APORTANTE	
TIPO EMPRESA	
FORMA DE PRESENTACION	
APORTANTE EXONERADO PAGO H. ... SALUD, SENA E ICBF, REFORMA TRIBUTARIA	
CEDULA DE CI...	49721409
...	HOSMET PATRICIA FRALTA PELUFFO
BOGOTA D.C.	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
CRA ...	45B 87D
...	INDEPENDIENTE
...	(Dias trabajados de la planilla)
...	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4418756412	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION ESTUDIOS	MES noviembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES noviembre AÑO 2021
DIAS DE MORA	0	NUMERO AUTORIZACION	9997851225
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/12/07		

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES OBLIGATORIOS EMPLEADOR	FSP COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
0512	...	1	$ 145.400		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS...	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD ... NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD ... VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	... SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	NOVEDADES: RET	TDP	TAE	TDE	TLP	TRS	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	VST	IRP
	CC 49721409	HOSMET PATRICIA FRALTA PELUFFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SE		$ 908.526			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	PENSION FSP SUBSISTENCIA	PENSION FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VR UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
10-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526	49721409	$ 22.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

JHOISMET PATRICIA PERALTA PELUFFO

ha completado el curso

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

diciembre 3, 2021



Escaneado con CamScanner