I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ADICIONES/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

No. PLANILLA	MES DE PAGO DE APORTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.446.993	$ 21.114.168	$ 19.995.499	$ 718.499

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relacione las actividades para el periodo — Desde: [illegible] Hasta: [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO (Las relacionadas en la minuta)	PRODUCTOS EVIDENCIAS
1	Realizar el control de cumplimiento con la programación de agenda prestada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de las actividades	Se desarrollaron las actividades contempladas de acuerdo al cronograma para el mes de [illegible]	Programación de Turnos
2	Garantizar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, valor de Tuberometría y protocolo institucional, informando al médico y adicionar las observaciones correspondientes en la historia clínica digital	Se realizo la toma a 11776 de los pacientes asignados al mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	Preparar y los pacientes para suministro diagnostico de acuerdo con las prioridades de manejo y condiciones requeridas según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 11776 de los pacientes asignados al mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería garantizando personal asignado en la prestación de servicios de salud	El 11776 de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizo teniendo en cuenta las practicas seguras al mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	Realizar acompañamiento los pacientes asignados remitidos y los pacientes al medico de turno para consultorio y/o consultorio de urgencias	Se realizo el reporte de los turnos de seguridad identificados en el mes de [illegible]	Aplicativo Almera
6	Administrar y/o suministrar vía oral, parenteral y/o medicamentos ordenados por el medico tratante, antes las medidas del estado clínicos de los pacientes en turnos ordinarios y diferentes	Se garantizo el reporte del 11776 de las dosificaciones en la evolución del paciente a cargo de labores al mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	Realizar la Historia clínica de los pacientes asignados relacionando en evolución diaria teniendo en cuenta para los cuidados de enfermería asignado del paciente	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 11776 de los pacientes asignados en el mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotación y terminal de las unidades del paciente del cuarto de las diferentes areas del servicio durante el mes de [illegible]	Formatos de Limpieza - desinfección
9	Realizar registro clínicos en forma continua diligenciando todas las variables correspondientes 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 realizo el registro de las anotaciones realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las formulas en hojas para fallas en el sistema para el mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas administrativas de bioseguridad, siguiendo rigurosamente para prevenir accidentes laboral, ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de [illegible]	
11	Responder por los accesorios, instrumentos y los elementos de los equipos biomédicos asignados, el cual son de propiedad de la Universidad del Valle y a para dando en cuenta inmediatamente las anomalías	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de [illegible]	Libro de inventario asignado
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 contempladas teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de [illegible]	
13	Asistir y participar a capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de [illegible]	Listado de Asistencias
14	Realizar la humidificación de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a las prescripción médicas	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotación y terminal de las unidades del paciente del cuarto de las diferentes areas del servicio durante el mes de [illegible]	Formatos de Limpieza y desinfección
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de explicar el procedimiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 11776 de los pacientes asignados y que requirieran la necesidad de la toma en el mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	Realizar en la administración a los pacientes asignados teniendo todo los procedimientos establecidos según el caso	Se realizo la asistencia en la administración a los pacientes asignados con grado de complejidad de enfermería correspondiente, los procedimientos establecidos en el mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de ingreso administrativo y alimentación registrando en forma oportuna y eficiente los movimientos de pacientes y personal asistencial	Se realizo el control de ingresos administrativos y alimentación al 11776 de los pacientes asignados en el mes de [illegible]	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	Mantener el ambiente terapéutico en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Unidad	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de [illegible]	Formatos consideraciones
19	Mantener una relación cordial y calidad de paciente y la familia dando una atención humanizada cumpliendo el rigor por la dignidad humana	Se garantizo la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de [illegible] y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de los servicios	Reportes de PQR
20	Recepción oportuna del paciente y a la familia dando las medidas especificas y tomar en caso de ausencia a la enfermera jefe del paciente	Se garantizo la recepción e información al 11776 de los pacientes asignados incluido las familias en el mes de [illegible]	Registro Entrega de información Unidad de Cuidado Intensivo
21	Mantener la reserva de la información clínica y general de los pacientes	Se garantizo el 11776 de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de [illegible]	
22	Cumplir con otras demás propias de la formación técnica de conformidad con las normas y reglamentos de ejercicio de objeto contractual y las necesidades del servicio	El 11776 de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las correspondientes técnicas en el mes de [illegible]	

Observaciones

Las anteriores certificaciones se expiden a solicitud interesado y para

Lo cual se firma constancia mediante en Santa Marta el [illegible]

Lina María Posada Barajas

Firma del Contratista

C.C. [illegible] de [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE	Juana M. Clavijo C.
CARGO	[illegible]
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO NO. 11 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LINA MARIA CORREDOR CARVAJAL
C.C. 1.049.796.810 de GUATEQUE (BOYACÁ)

LA SUMA DE:

(DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS) MCT ($2.423.520)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2802 2021 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES **DE 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

Lina Maria Coredor Carvajal
NOMBRE LINA MARIA CORREDOR CARVAJAL
C.C. 1.049.796.810
Teléfono: 3153338504
No Cuenta Bancaria: 0175570647

Fecha: 31 DE DICIEMBRE 2021

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049796810		CORREDOR CARVAJAL LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 no. 22-49 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	13099307	9427191499	I	2021/12/03	2021/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1049796810	CORREDOR LINA	231001	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-1	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

Escaneado con CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049796810		CORREDOR CARVAJAL LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 no. 22-49 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	13099307	9427191499	I	2021/12/03	2021/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

264 hrs.

Escaneado con CamScanner

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

LINA MARIA CORREDOR CARVAJAL

ha completado el curso

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

diciembre 4, 2021

Escaneado con CamScanner