

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO – OPS:	PS 2088 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UHMS VICTORIA
Nombre del Contratista:	YENNY MARCELA CIFUENTES OSPINA			C.C.	1.023.890.763
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	\$ 2.093.040
				Valor a cobrar:	\$ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.588.760	993	2022-05-01	2022-05-31
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	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.927.800	\$ 309.400	1307595524	1/02/2022
2	MARZO	\$ 2.313.360	\$ 329.400	57366225	8/03/2022
3	ABRIL	\$ 1.652.400	\$ 329.400	1393023216	1/04/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.279.120	\$ 8.867.880	\$ 5.893.560	\$ 2.974.320

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

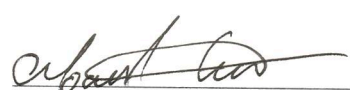
OBJETO DEL CONTRATO

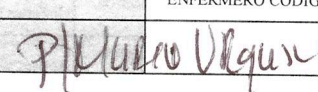
ESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

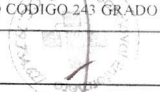
Inicio de actividades para el periodo: Desde: 2022-04-01 Hasta: 2022-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de ABRIL DE 2022	Programacion de Turnos
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.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de ABRIL DE 2022	Aplicativo Almera
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.	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de ABRIL DE 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
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	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

ENLACES
Coord. Enfermería

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACION FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisión	
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 realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de ABRIL DE 2022	Libro de Inventario servicios	
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 contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisión	
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de ABRIL DE 2022	Listado de Asistencia	
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes de ABRIL DE 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion	
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de ABRIL del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica	
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de ABRIL DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica	
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica	
18	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de ABRIL DE 2022	Concepto coordinadora	
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR	
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de ABRIL DE 2022.	Registro formato de educacion ubicado Historia clinica	
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisión	
22	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisión	
Observaciones: Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.				
		 Firma del Contratista C.C. 1.023.890.763 de BOGOTÁ		

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 3-2022

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

DEBE A

YENNY MARCELA CIFUENTES OSPINA
C.C. 1023890763 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

(\$1652400) UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2088 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/04/22 AL 30/04/22



YENNY MARCELA CIFUENTES OSPINA

C.C. 1023890763 DE BOGOTÁ

Cel. 3193317300

Dir: Calle 36 f sur n 3 c 11 este

Cuenta: 0550008600760741 BANCO DAVIVIENDA

30 DE ABRIL 2022

ENLACES
Coor. Enfermería

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		FUNDACIONES, RIESGOS LAB.		SALUD		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		PAG		CÓDIGO OPERADOR		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	WES	CCF	SENA	ICBF	WES	CCF	SENA	ICBF	WES	CCF	SENA	ICBF	WES	CCF	SENA	ICBF
CC	102890703	YENNY MARCELA DE LEYVA S.P.A.	2022	4	2022	5785391	2022	4	2022	5785391	2022	4	2022	5785391	2022	4	2022	5785391
DIRECCION		CUIDAD/DEPARTAMENTO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		VALOR NOMINA		FECHA DE PAGO		CÓDIGO ARL		No. AUTORIZACION		
CL 36F SUR 30 11 ESTE		BOGOTÁ D. C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3672118		mipianilla.com		1.000.000		2022/04/01		14-23		1396022216		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD	NT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No. AUT.	VALOR	LIC. MATERIA No. AUT.	VALOR	NETO COTIZACION	INTERESES MORA OBL.	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ. OBLIG.	SALDO A FAVOR COTIZ. ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. ARL
EPS008	86001154-6	125.000		0	125.000	0	125.000	125.000	0	0	125.000	0	0	0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD	NT AFP	COTIZACION OBLIGATORIA	FONDO SOL. PENS.	VALOR	INTERESES MORA COTIZ.	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. ARL
AFP	86001154-6	125.000	0	125.000	0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD	CCF	NT CCF	VALOR APORTES	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. ARL
CCF 24	86001154-6	86006642-7	20.000	0	20.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEHA

COD	ICBF	SEHA	TOTAL A PAGAR	No. ARL
ICBF	86001154-6	86006642-7	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NT ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	INCAPACIDADES No. AUT.	VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86001154-6	24.400	0	24.400	0	24.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

COD ARL	NT ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	INCAPACIDADES No. AUT.	VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86001154-6	24.400	0	24.400	0	24.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

COD ARL	NT ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	INCAPACIDADES No. AUT.	VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86001154-6	24.400	0	24.400	0	24.400

COD	CCF	NT CCF	VALOR APORTES	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. ARL
CCF 24	86001154-6	86006642-7	20.000	0	20.000	1

DATOS DEL AFILIADO