

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1791 2022 C.D.P. No.: 105 Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: ESTERILIZACION
Unidad a la que pertenece: SANTA CLARA

Nombre del Contratista: AUDRY CONSTANZA SISA ARIZA C.C. 52.770.937 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación inicial: 2022-04-30 Valor Mensual: \$ 2.496.120 Valor a cobrar: \$ 2.496.120

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.478.600	993	01/05/2022	15/05/2022
2	\$ 126.030	1566	2022-05-16	2022-05-31
3	\$ 1.219.695	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	\$ 4.296.240	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	\$ 496.599	2590	2022-08-16	2022-08-21
6	\$ 1.456.916	2644	2022-08-22	2022-09-05
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.982.880	\$ 309.400	9428871193	01/02/2022
2	MARZO	\$ 2.313.360	\$ 326.000	9431424368	03/03/2022
3	ABRIL	\$ 2.313.360	\$ 326.000	9432735162	01/04/2022
4	MAYO	\$ 2.439.390	\$ 326.000	9433986350	04/05/2022
5	JUNIO	\$ 2.099.010	\$ 309.400	9435262913	06/06/2022
6	JULIO	\$ 2.496.120	\$ 309.400	9436524871	11/07/2022
7	AGOSTO	\$ 2.496.120	\$ 309.400	9437789299	08/08/2022
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6.444.360	\$ 16.518.440	\$ 16.140.240	\$ 378.200

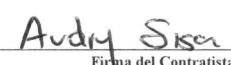
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

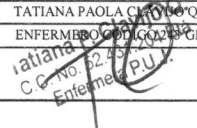
OBJETO DEL CONTRATO

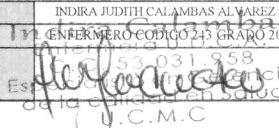
PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar el turno dentro del horario establecido verificando que el area este limpia y ordenada	Recibe y entrega el turno dentro del horario establecido verificando que el area este limpia y ordenada	Recibo y entrego turno con todas las novedades pertinentes y quedan consignadas en el libro de entrega de turno
2	Apoyar los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material estéril en su traslado específico a los servicios asistenciales.	Apoya los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material estéril en su traslado específico a los servicios asistenciales	Apoyo los procesos asignados y radico la información en los libros y formatos de registro de entrada, recepción, entrega e inventario del Instrumental qx, médico y/o materiales
3	Conocer, cumplir y tener el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilización y dispositivos médicos automatizados	Conoce, cumple y tiene el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilización y dispositivos medicos automatizados	Conozco el manejo de los equipos de limpieza, esterilización y dispositivos médicos automatizados y estoy en entrenamiento constante y/o capacitaciones.
4	Revisar bajo inventario que el Instrumental Quirúrgico se encuentre completo y demas dispositivos médicos, responder por los elementos que se dañen por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas.	Revisa bajo inventario que el Instrumental Quirurgico se encuentra completo y demas dispositivos medicos, responde los elementos que se dañen por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas	Reviso el inventario del instrumental QX y demás dispositivos médicos del servicio llevando el formato de inventario llevado a diario y velo por su buen uso.
5	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibir prendas de ropa quirúrgica para la elaboración de paquetes y realizar su registro.	Responde por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibe prendas de ropa quirurgica y elabora paquetes y realiza su registro	Respondo por los inventarios llevando los formatos de inventario, elaboro los paquetes de ropa realizando su respectivo registro para esterilizarlos y todos estos registros son avalados por supervision constante del jefe inmediato

 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 – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27
6	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termohidrometría del servicio.	Diligencia en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realiza el registro y lectura a diario de termohidrometría del servicio	Reviso y diligencio los formatos establecidos por la Subred de forma diaria y honesta.	
7	Realizar las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registro en los formatos correspondientes.	Realiza las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registra en los formatos correspondientes.	Realizo las tareas de Esterilización en cuanto a acomodación de cargas en la cámara, colocación del test de Bowie & Dick y el monitoreo de validación del proceso y los registro en los formatos de registro del test de Bowie & Dick y cargas con indicador biológico	
8	Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a portar el uniforme adecuado y elementos de protección.	Da cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto porta el uniforme adecuado y elementos de protección.	Cumplio con las normas y protocolos de la institución portando adecuadamente el uniforme y mis elementos de protección. Supervision constante del jefe inmediato	
9	Dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoyar la implementación de los mismos y acciones de mejora para el servicio.	Da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoya la implementación de los mismos y acciones de mejora para el servicio	Cumplio con los procedimientos establecidos por la entidad y apoyo la implementación y las acciones de mejora de los mismos. Supervision constante del jefe inmediato	
10	Apoyar el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoya el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asiste a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio	Apoyo el cumplimiento obligatorio de la garantía de calidad asistiendo a capacitaciones (evidencia fotografica de listas de asistencia, actas de reuniones)	
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.		<div style="text-align: center;">  Firma del Contratista C.C. 52.770.937 de BOGOTÁ </div>		

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CHOCO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 245 GRADO 20
FIRMA	 Tatiana Paola Choco Quesada C.C. No. 52.437.702 Enfermera P.U.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INDIRA JUDITH CALAMBA AL VAREZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 245 GRADO 20
FIRMA	 Indira Judith Calamba Al Varez C.C. No. 53.031.958 Es. de la ciudad de Bogotá D.C.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5270937		SISA ARIZA AUDRY CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 103A # 58-24 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	57-50122	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1590450843	9437789799	1	2022/08/09	2022/08/08	2022/08/08	0	\$326,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	1	\$16,600	\$0	\$0	\$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL					1	\$326,000	\$0	\$0	\$326,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52770937		SESA ARIZA AUDRY CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 103A # 58-24 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5750122	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2022-07	1590450843	1	2022/08/09	2022/08/08	\$326,000
	9437789299			BANCO DANVIENDA	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte																				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC 52770937	SISA AUDRY	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EP002	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF22	30	\$828,116	\$16,600	14-7	30	\$1,000,000	\$24,400	30	\$0	\$0	\$0																			
Total Afiliados(1)																																									

Cuenta de cobro 07- 2022

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

AUDRY CONSTANZA SISA ARIZA
C.C. 52770937 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos noventa y seis mil ciento veinte pesos M/CTE
(\$2.496.120)

Por concepto de:

- 264 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1791 de 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO 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. 01/08/22 AL 31/08/2022

Cordialmente,

Audry Sisa

AUDRY CONSTANZA SISA ARIZA

C.C. 52770937

Teléfono: 3138285516 Dirección: CARRERA 103A # 58 - 24 SUR

No Cuenta 008400774231 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 31/ AGOSTO /2022 /