

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1961 2022** C.D.P. No.: **105** Proceso que pertenece: **MISSIONAL**
Servicio al que pertenece: **HOSPITALIZACION**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**

Nombre del Contratista: **KAROL JISSEL GOMEZ SALCEDO** C.C. **1,033,800,082** de: **BOGOTA**

Fecha Inicio: **2022-02-01** Fecha Terminación inicial: **2022-04-30** Valor Mensual: **\$ 2,478,600** Valor a cobrar: **\$ 1,701,900**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 0	0	2022-05-01	2022-05-31
2	\$ 964,410	1704	2022-06-01	2022-06-15
3	\$ 4,957,200	1905	2022-06-16	2022-08-15
4	\$ 521,916	2590	2022-08-16	2022-08-21
5	\$ 1,276,425	2644	2022-08-22	2022-09-05
6	\$ 2,080,100	2859	2022-09-06	2022-10-05
7	\$ 2,203,200	3204	2022-10-06	2022-11-05
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	\$ 1,707,480	\$ 281,062	4433183429	2/1/2022
2	MARZO	\$ 1,872,720	\$ 309,400	4433198760	3/3/2022
3	ABRIL	\$ 1,542,240	\$ 309,400	7833745699	4/4/2022
4	MAYO	\$ 1,758,630	\$ 309,400	7833747071	09-05-2022
5	JUNIO	\$ 1,872,030	\$ 309,400	7837676845	7/6/2022
6	JULIO	\$ 1,701,900	\$ 309,400	7840978151	12/7/2022
7	AGOSTO	\$ 1,758,630	\$ 309,400	7845097110	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 1,701,900	\$ 309,400	7848080431	12/9/2022
9	OCTUBRE	\$ 1,701,900	\$ 309,400	7852176964	10/10/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7,435,800	\$ 19,439,051	\$ 15,617,430	\$ 3,821,621

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.

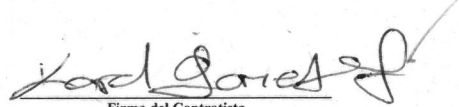
Relación de actividades para el periodo: Desde: **2022-10-01** Hasta: **2022-10-31**

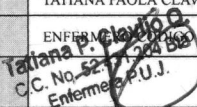
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	se desarrollaron las actividades de acuerdo al cronograma	programacion de turnos
2 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 realiza toma al 100% de los pacientes asignados	historias clinicas apicativo dinamica
3 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 realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados	historias clinicas apicativo dinamica
4 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 practicas seguras	historias clinicas apicativo dinamica
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al inicio de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	se realizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo	apicativo almera
6 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 garantio el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paicente al equipo de trabajo	historias clinicas apicativo dinamica
7 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 realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los paientes asignados	historias clinicas apicativo dinamica
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	se garantixo del proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como las diferentes areas de servicio	formato de limpieza y desinfeccion
9 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 realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema	historias clinicas apicativo dinamica
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	seguimiento supervision
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	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	seguimiento supervision
13 Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas	listado de asistencia

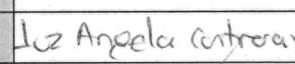
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio	formato de limpieza y desinfeccion
15	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 requirieran la necesidad de la toma	historias clinicas apicativo dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas	historias clinicas apicativo 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 liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados	historias clinicas apicativo dinamica
18	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades	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 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	registro formato de educacion ubicado en 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	seguimiento supervision
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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	el 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas	seguimiento supervision

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.	1.033.800.082	de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	 Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.117.244.88 Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	 Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No,9 -2022

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

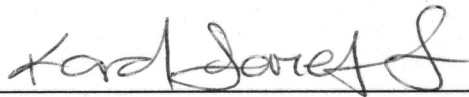
NIT 900.959.051-7

DEBE A

KAROL JISSEL GOMEZ SALCEDO
C.C 1.033.800.082 DE BOGOTA

LA SUMA DE: (1.701.900) un millón setecientos un mil novecientos pesos moneda corriente
POR CONCEPTO DE: 180 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del
contrato No PS 1961 2022. con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE DE
2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR
ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01-10-2022 AL 31-10-2022



KAROL JISSEL GOMEZ SALCEDO

CC: 1.033.800.082 DE BOGOTA

CEL: 3125725618

DR: CL 50C 12B 30 SUR

CUENTA: 0550004800426571 BANCO DAVIVIENDA

31-OCTUBRE -2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL CALLE 90 N 12 B 30 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7852176964 2022 0 2022/10/10
NÚMERO PLANILLA: 1033000092 PERÍODO COTIZACIÓN: 2022 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:		MES: septiembre AÑO: 2022 HIDROPAGOS: 169694668	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	230301-PORVENIR	CÓDIGO	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
EMPLEADOR	\$ 160.000	EMPLEADOR	\$ 160.000
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 160.000	APORTES	\$ 160.000
TOTALES	\$ 0	TOTALES	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 160.000	VALOR PAGADO	\$ 160.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	EP5005-SANTITAS S.A.	CÓDIGO	EP5005-SANTITAS S.A.
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
EMPLEADOR	\$ 160.000	EMPLEADOR	\$ 160.000
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 160.000	APORTES	\$ 160.000
TOTALES	\$ 0	TOTALES	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 160.000	VALOR PAGADO	\$ 160.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	CÓDIGO	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
EMPLEADOR	\$ 160.000	EMPLEADOR	\$ 160.000
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 160.000	APORTES	\$ 160.000
TOTALES	\$ 0	TOTALES	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 160.000	VALOR PAGADO	\$ 160.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	CÓDIGO	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Nº COTIZANTES	1	Nº COTIZANTES	1
EMPLEADOR	\$ 160.000	EMPLEADOR	\$ 160.000
COTIZANTE	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0
SOLIDARIDAD	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
FSP	\$ 0	FSP	\$ 0
COTIZACIÓN	\$ 0	COTIZACIÓN	\$ 0
MORA	\$ 0	MORA	\$ 0
APORTES	\$ 160.000	APORTES	\$ 160.000
TOTALES	\$ 0	TOTALES	\$ 0
VALOR PAGADO	\$ 160.000	VALOR PAGADO	\$ 160.000

TOTAL \$ 309.400

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo