

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4256 2022 C.D.P. No.: 530 Proceso que pertenece: MISIONAL- TRANSVERSAL
Servicio al que pertenece: QUIRURGICAS- HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UMHE VICTORIA

Nombre del Contratista: MARYORI YOHANA GUIO GUTIERREZ C.C. 1.031.129.606 de: BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-16 Fecha Terminación inicial: 2023-12-31 Valor Mensual: \$ 3.060.000 Valor a cobrar: \$ 2.311.320

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2022	\$ 816.000	\$ 366.400	8617880082	08/02/2022
2	MARZO 2022	\$ 3.366.000	\$ 353.700	8657600474	07/03/2022
3	ABRIL 2022	\$ 2.958.000	\$ 416.900	8618762457	04/04/2022
4	MAYO 2022	\$ 3.992.280	\$ 366.400	8619271887	11/05/2022
5	JUNIO 2022	\$ 3.151.800	\$ 494.300	8619710028	09/06/2022
6	JULIO 2022	\$ 2.416.380	\$ 390.300	8620164231	14/07/2022
7	AGOSTO 2022	\$ 4.202.400	\$ 311.600	8620552355	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE 2022	\$ 3.572.040	\$ 525.100	8621075990	12/09/2022
9	OCTUBRE 2022	\$ 2.311.320	\$ 445.400	8621526269	11/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL
DEL CONTRATO
\$ 84.150.000

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO
\$ 84.150.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 26.786.220

SALDO DEL CONTRATO
\$ 57.363.780

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO ENFERMERA JEFE, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN 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. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de OCTUBRE del 2022	Programacion de Turnos
2. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en OCTUBRE del 2022	Aplicativo Almera
4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2022	Libro de novedades
6. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historia clinica en fisico
7. Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE del 2022.	Aplicativo Dinamica

CUENTA DE COBRO No. 09-2022

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

DEBE A

MARYORI YOHANA GUIO GUTIERREZ
C.C. 1.031.129.606

LA SUMA DE:

(\$2.311.320) DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

Por concepto de: 132 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4256 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/22 AL 31/10/22

Maryori Yohana Guio G.
MARYORI YOHANA GUIO GUTIERREZ
C.C. 1.031.129.606
Cel: 3104236773
Dirección: Calle 43 \$ 13b 40 sur
N° Cuenta de Ahorros: 007859080 Av Villas

31/10/2022



RAZON SOCIAL :	MARYORY YOHANA GUIO GUTIERREZ
IDENTIFICACION:	CC-1031129606
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-11
FECHA DE PAGO:	2022-10-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621526269
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8657600474
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.429.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 178.700	\$ 179.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.429.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 228.700	\$ 230.300
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 1.429.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 34.900	\$ 35.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 442.300	\$ 445.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 02/11/2022