FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL X☐ TOTAL ☐
No. 08
VILLAVICENCIO META 01 SEPTIEMBRE del 2019

1. CONTRATISTA	Nombre completo: **PAULA ZUJEY BERMUDEZ ALMANZA** Identificación: **1121943676** Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – ciudad de residencia: CALLE20SUR # 23-130 Teléfono de contacto: 314247377 E-mail de contacto: pzbermudeza@gmail.com BANCO DAVIVIENDA CUENTA : AHORROS Nª DE CUENTA : 488403141283
2. SUPERVISOR	Nombre completo: **SMSM PAULA ANDREA GALEANO** Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO Supervisora de contrato N0. 009 Fecha: 15/07/2019 Resolución 229-2019
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 009 Fecha de suscripción:10/01/2019
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No De la Póliza: GU075746 Entidad que expide la póliza: CONFIANZA Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 16/01/2019
5. CRP	No. CRP: 4619 Fecha expedición: 17/01/2019 Unidas/Sub-unidad ejecutora: Dispensario médico oriente Dependencia DMORI Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009 SERVCIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES Fuente: NACION Recurso: 16 Valor $ 13.313.872.00
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Contrato 009 10/01/2019
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	01/01/2019 AL 15/12/2019
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**OBLIGACIONES GENERALES** 11. Suscribir el contrato 12. Constituir las pólizas y/o garantías exigidas en el presente contrato y sus adiciones si las hubiere 13. Afiliarse como trabajador independiente a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, manteniendo vigente su afiliación durante el lapso de ejecución y vigencia del presente contrato y anexar a las certificaciones del cumplido del servicio copia legible de los pagos realiza dos al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud – Pensiones), en calidad de cotizante y por cada mes, entendido que la base de cotización será mínimo sobre el 40% del valor del contrato. Igualmente deberá aportar las constancias de pago de su afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales ARL. Así mismo, asumir bajo su cuenta y riesgo cualquier responsabilidad por el no cubrimiento oportuno de su afiliación, ante las autoridades legales correspondientes. 14. Colaborar en la elaboración de los planes de mejoramiento a las revistas realizadas a la sección por los entes de control tanto internos como externos, velando por el cumplimiento y aplicación de las acciones correctivas y de mejora que se proyecten. 15. Establecer y mantener canales de comunicación adecuados con los usuarios, con los coordinadores de servicio y con el supervisor del contrato, subdirector y director del DMORI informando oportunamente cualquier novedad presentada que pueda influir en la prestación del servicio. 16. Cumplir con las normas de bioseguridad universales, la normatividad de salud ocupacional y las establecidas por la institución entre las cuales se incluye el uso estricto de elementos de protección personal: Uso de uniforme anti fluido y presentación personal que se exige para el personal que trabaja en el área de salud. 17. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios o compañeros de trabajo, a los pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio en el **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI**, observando la moral y las buenas costumbres. 18. Asistir a las capacitaciones programadas por las diferentes secciones

(107)

290819

	del DMORI, encaminadas al mejoramiento continuo de la calidad del servicio prestado a los usuarios en el ESM, así como dictar las capacitaciones que según su idoneidad se requieran en cumplimiento de la misión del DMORI. 19. Participar activamente en los diferentes comités técnicos científicos y de vigilancia establecidos en el DMORI, de acuerdo a su especialidad. 20. Cumplir con todos los procedimientos y requisitos establecidos por EL **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI** para el acceso a los servicios por parte de los usuarios, así como con todos y cada uno de los requisitos y políticas de calidad en el servicio exigidos tanto por la Ley (DECRETO 2309 DE 2002, LA RESOLUCIÓN 1439 DE 2002, DECRETO 2309 DE 2002, RESOLUCIÓN 1439 DE 2002, LA CIRCULAR EXTERNA NO. 048 DE 1997, DECRETO 1011 DE 2006 y las demás que las complementen, adicionen o modifiquen, y que se entienden incorporadas al presente contrato), así como todas aquellas relacionadas con la atención del usuario y de calidad en el servicio establecidas por EL **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI**. 21. Prestar los servicios con sujeción a los principios ético -científicos y morales que enmarcan el ejercicio profesional y realizar a cabalidad las actividades propias para las que fue contratado. 22. Abstenerse de ceder el presente contrato sin que medie autorización del **DMORI.** 23. Colaborar y propender por el buen uso y cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. 24. Se incumplió este ítem por daño físico a pulsioximetro que se encontraba en el servicio atención prioritaria por posible mal uso de este. 25. Comunicar inmediatamente al Supervisor del contrato y Oficina de Garantía de calidad, la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio objeto de este contrato y acatar el plan de mejoramiento que se derive de éste para mitigación de los riesgos. 26. Cumplir cabalmente con el Código de Ética que su profesión o especialidad le exigen. 27. Cumplir con el programa bandera de la Dirección General de sanidad Militar SALUD.SIS en lo referente a la implementación y diligenciamiento de la Historia Clínica Digital, sin entorpecer su desarrollo ni generando dificultades para su avance. 28. Cumplir con lo establecido en política de privacidad y confidencialidad del DMORI, aplicando la reserva de la intimidad de se debe a los pacientes y la reserva de la seguridad del Dispensario y del Cantón Militar. 29. Propender por el trabajo en equipo, cole gaje y profesionalismo en todos los actos propios de la prestación de servicios como contratista. 30. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST del DMORI. 31. Responder por el cumplimiento oportuno del objeto contractual, reprogramando las agendas, consultas, turnos, o actividades dejando de realizaren condiciones de modo y tiempo acorde con las alas pactadas en el contrato. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**: 32. Presentar las evaluaciones periódicas de las capacitaciones realizadas según programación 33. Presentar las estadísticas e informes de actividades que se deriven del servicio prestado por el contratista 34. Diligenciar las matrices de productividad establecidas por la sección de bioestadística o costos y presentarlas en las fechas establecidas 35. Diligenciar, suscribir y llevar el debido registro de las Historias clínicas de los pacientes conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 1715 de 2005, cada vez que inicie, evolucione y termine el tratamiento de un paciente, como deber ético profesional. Lo cual debe quedar registrando en la vertical de salud implementada por la institución, siempre y cuando el proceso lo permita 36. Realizar revisión permanente de las guías, protocolos y procesos que se encuentre vigentes en el DMORI, garantizando la adherencia a los mismos. 37. Todo el personal debe realizar educación a los pacientes y/o familiares de las recomendaciones médicas y de enfermería necesarias para el mejoramiento de su salud. 38. Solicitar cama en el servicio de hospitalización si es necesario 39. Cumplir el horario asignado y las horas establecidas 40. Elaborar y prepara el material requerido para la realización de procedimientos en el servicio 41. Verificar antes y después de cada turno los inventarios e informar a la jefe del servicio las novedades encontradas 42. Apoyar y realizar una adecuada desinfección en los procedimientos contaminados y la desinfección semanal del servicio. Surtir completamente y dejar organizado el servicio para los procedimientos

	del día siguiente.
10. PERIODO DEL INFORME	**01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO de 2019**
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	

PROCEDIMIENTO	CUPS	CANTIDAD
RETIRO DE SUTURA	869400	4
FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	389900	20
CURACION DE PIEL	899500	25
MONITOREO FETAL	897011	3
EKG	895100	10
ADMINISTRACION DE LIQUIDOS	991800	70
ADMISTRACION DE MEDICAMENTOS	992100	45
CUIDADO DE ENFERMERIA	890605	160
OXIMETRIA CUTANEA	893812	190
CANALIZACION DE VENA	389300	30
TOMA DE MUESTRAS	989900	40
GLUCOMETRIA	903841	6
MNB	939402	16

1. Diligencio, suscribió y llevo el debido registro de las Historias clínicas de los pacientes conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 1715 de 2005, cada vez que inicie, evolucione y termine el tratamiento de un paciente, como deber ético profesional. Lo cual debe quedar registrando en la vertical de salud implementada por la institución, siempre y cuando el proceso lo permita
2. realizo educación a los pacientes y/o familiares de las recomendaciones médicas y de enfermería necesarias para el mejoramiento de su salud.
3. Cumplió con las políticas de seguridad informática con el fin de evitar la fuga de información y proteger la integración de la red nacional de datos así mismo cumplió con las políticas de uso aceptable de los activos informáticos, diligenciando los formatos correspondientes para su adecuado uso.
4. Obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.
5. Solicito al archivo las HCL delos paciente que quedaron en observación para su próxima evaluación u hospitalización.
6. Realizo los procedimientos de enfermería asignados
7. Dio al paciente y/o familiares las recomendaciones médicas y de enfermería necesarias.
8. Cumplió el horario asignado y las horas establecidas
9. Hizo firmar los formatos de medicamentos de control al médico especialista cuando son utilizados en el procedimiento, anexando los documentos requeridos para su solicitud al almacén
10. Surtió completamente y dejo organizado el servicio para los procedimientos del día siguiente
11. Elaboro y preparo el material requerido para la realización de procedimientos en el servicio
12. Diligencio los registros propios del servicio
13. Verifico antes y después de cada turno los inventarios e informo a la jefe del servicio las novedades encontradas
14. Recepción o el material para esterilización del servicios de atención prioritaria,
15. Apoyo y realizo una adecuada desinfección en los procedimientos contaminados y la desinfección del servicio.
16. Surtió completamente y dejo organizado el servicio para los procedimientos del día siguiente:

12. VALOR DEL CONTRATO	Valor total del Contrato: 13.313.872.00 Valor autorizado a pagar $ 1.157.728.00

13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
OBLIGACIÓN	ENTIDAD	Valor. PAGO
PENSIÓN	PORVENIR	$ 132.500
SALUD	FAMISANAR	$ 103.600
ARL	SURA	$ 20.200

14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el **CONTRATISTA** y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido. 2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos

	Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L. 3. formato anexo "3. Datos Generales" 4. (señalar los demás que cada Unidad Ejecutora considere viables aportar para el correspondiente pago)
15. CONSTANCIAS	En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma **PARCIAL X☐ TOTAL ☐** Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.
16. RECOMENDACIONES	SE INVITA AL CONTRATISTA A CONTINUAR CON SU CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
17. CONCLUSIONES	EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO Nº 009 –DMORI-2019

Para constancia se firma en, **Villavicencio, 01 de SEPTIEMBRE** de **2019**

FIRMA SUPERVISOR:
GRADO – NOMBRE COMPLETO: SMSM: PAULA ANDREA GALEANO
CARGO: SUPERVISORA DE CONTRATO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121943676		BERMUDEZ ALMANZA PAULA ZUJEI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 N23-13	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	73789188	8495362284	I	2019/08/21	2019/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$256,300

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)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC	1121943676	BERMUDEZ PAULA	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121943676		BERMUDEZ ALMANZA PAULA ZUJEI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 N23-13	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	73789188	8495382284	I	2019/08/21	2019/08/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$256,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$256,300	$0	$0	$256,300