

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3991 2022

C.D.P. No.: 530

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION

Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ

C.C. 1.000.137.056

de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-15

Fecha Terminación inicial: 2023-12-31

Valor Mensual: \$ 2.473.440

Valor a cobrar: \$ 2.473.440

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 1.643.560	4267	2023-02-01	2023-12-31	1	FEBRERO	\$ 605.880	\$ 309.400	56079250	1/02/2022
2	\$ 247.720	860	2023-03-04	2023-12-31	2	MARZO	\$ 2.203.200	\$ 309.400	56748646	4/03/2022
3					3	ABRIL	\$ 2.037.960	\$ 309.400	57538489	1/04/2022
4					4	MAYO	\$ 2.269.200	\$ 309.400	58211147	6/05/2022
5					5	JUNIO	\$ 2.155.740	\$ 309.400	58934207	9/06/2022
6					6	JULIO	\$ 1.985.550	\$ 309.400	59625302	11/07/2022
7					7	AGOSTO	\$ 2.042.280	\$ 309.400	60324178	8/08/2022
8					8	SEPTIEMBRE	\$ 2.269.200	\$ 309.400	61115186	8/09/2022
9					9	OCTUBRE	\$ 2.552.850	\$ 309.400	61872821	10/10/2022
10					10	NOVIEMBRE	\$ 2.269.200	\$ 309.400	62583930	8/11/2022
11					11	DICIEMBRE	\$ 2.458.300	\$ 309.400	63315443	9/12/2022
12					12	ENERO	\$ 2.080.100	\$ 309.400	64109934	2/01/2023
13					13	FEBRERO	\$ 2.080.100	\$ 358.900	64834680	8/02/2023
14					14	MARZO	\$ 2.080.100	\$ 358.900	65553899	3/03/2023
15					15	ABRIL	\$ 2.267.320	\$ 358.900	66360461	12/04/2023
16					16	MAYO	\$ 2.782.620	\$ 358.900	67063716	9/05/2023
17					17	JUNIO	\$ 2.473.440	\$ 358.900	67861045	9/06/2023
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 45.441.000	\$ 47.332.280	\$ 36.613.040	\$ 10.719.240

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

OBJETO DEL CONTRATO

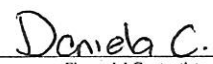
PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

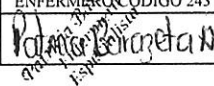
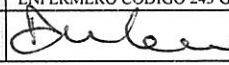
Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2023-06-01

Hasta: 2023-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JUNIO DE 2023	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 realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo 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 el mes de JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo 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 el mes de JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de JUNIO DE 2023	Aplicativo Almera

 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	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 garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JUNIO DE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica	
7	Revisar la Historia clinica 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 clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO DE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica	
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JUNIO DE 2023		Formatos de Limpieza y desinfeccion	
9	Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas 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 para el mes de JUNIO DE 2023		Historias Clinicas Aplicativo 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 en el mes de JUNIO DE 2023		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 JUNIO DE 2023		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 JUNIO DE 2023		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 JUNIO DE 2023		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 durante el mes de JUNIO DE 2023		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 JUNIO del 2023		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 JUNIO DE 2023		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 liquidos administados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO del 2023		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 JUNIO DE 2023		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 JUNIO del 2023 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 JUNIO DE 2023.		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 en el mes de JUNIO DE 2023		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 JUNIO DE 2023		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.		<div style="text-align: center;">  Firma del Contratista </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> C.C. 1.000.137.056 de BOGOTA </div>			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA	NOMBRE:	ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA		FIRMA	

**CUENTA DE COBRO 17 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:
ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ
C.C. 1000137056**

**LA SUMA DE:
(\$ 2. 473.440) DOS MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES
MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

Por concepto de 240 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 3991 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JUNIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN (PROCESO ENFERMERÍA) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/06/2023 AL 30/06/2023

Cordialmente

Daniela C.
**ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ
C.C. 1000137056
Teléfono: 3153712567
dirección: calle 68 a # 81f-08
No Cuenta: 0550488408797949 DAVIVIENDA
Fecha: 30/06/2023**

TOTALES SALUD**TOTALES PENSIÓN****TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS**

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
0	0	0	0	0	SENA
					ICBF
0	0	0	0	0	ESAP
					MEN

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIARIES/PAIS)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIARIES/PAIS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIARIES/PAIS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	1000137056	ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ	calle 68 a # 81 / 08 sur	3153712567	danielacortes26@gmail.com						EMPLEADOS 1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	2023-05	2023-05	I	09/06/2023	67861045	\$358.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CITIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extrínseca	Columna	CONTRIBUCIÓN										Cotización	Volumen o Afilado	Volumen Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBS EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBS ARL	Cotización	Código CCF	IBS CCF	Aporte CCF	Aporte SEIA	Aporte ICBF	Aporte MEN	Aporte ESAP
							NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI																	
1	CC	1000137056	CORTES HERNANDEZ ANGIE DANIELA	59	0	N																											