

I. 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
1	\$ 1.643.560	4267	2023-02-01	2023-12-31
2	\$ 247.720	860	2023-03-04	2023-12-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 605.880	\$ 309.400	56079250	1/02/2022
2	MARZO	\$ 2.203.200	\$ 309.400	56748646	4/03/2022
3	ABRIL	\$ 2.037.960	\$ 309.400	57538489	1/04/2022
4	MAYO	\$ 2.269.200	\$ 309.400	58211147	6/05/2022
5	JUNIO	\$ 2.155.740	\$ 309.400	58934207	9/06/2022
6	JULIO	\$ 1.985.550	\$ 309.400	59625302	11/07/2022
7	AGOSTO	\$ 2.042.280	\$ 309.400	60324178	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.269.200	\$ 309.400	61115186	8/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 2.552.850	\$ 309.400	61872821	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 2.269.209	\$ 309.400	62583930	8/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 2.458.300	\$ 309.400	63315443	9/12/2022
12	ENERO	\$ 2.080.100	\$ 309.400	64109934	2/01/2023
13	FEBRERO	\$ 2.080.100	\$ 358.900	64834680	8/02/2023
14	MARZO	\$ 2.080.100	\$ 358.900	65553899	3/03/2023
15	ABRIL	\$ 2.267.320	\$ 358.900	66360461	12/04/2023
16	MAYO	\$ 2.782.620	\$ 358.900	67063716	9/05/2023
17	JUNIO	\$ 2.473.440	\$ 358.900	67861045	9/06/2023
18	JULIO	\$ 2.473.440	\$ 358.900	68610138	11/07/2023
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 45.441.000	\$ 47.332.280	\$ 39.086.480	\$ 8.245.800

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: 2023-07-01 Hasta: 2023-07-31

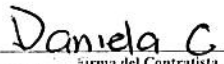
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JULIO 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 realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas 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 realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas 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 prácticas seguras el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas 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 realizó el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo Almera

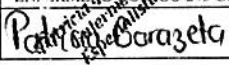
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27
--	---	---

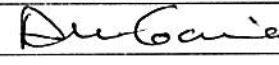
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de JULIO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfección
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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de JULIO 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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de JULIO 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 JULIO DE 2023	Seguimiento supervisión
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JULIO DE 2023	Listado de Asistencia
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de JULIO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfección
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de JULIO del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de JULIO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de JULIO 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 garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de JULIO del 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación 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 garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JULIO DE 2023.	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de JULIO 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 técnicas el mes de JULIO 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.

 Firma del Contratista		
C.C.	1.000.137.056	BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

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

CUENTA DE COBRO 18 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 DE BOGOTA

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 JULIO 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 01/07/2023 AL 31/07/2023

Cordialmente

Daniela C.
ANGIE DANIELA CORTES HERNANDEZ
C.C. 1000137056 DE BOGOTA
Teléfono: 3153712567
dirección: calle 68 a # 81f-08
No Cuenta: 0550488408797949 DAVIVIENDA
✓ Fecha: 31/07/2023

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	1000137056	ANGIE DANIELA CORTES HERNÁNDEZ	calle 68 a # 81 08 sur	3153712567
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD
				EMPLADOS
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$358.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
EP5502	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
230301	Pensionar	800224608-8	185.600	0

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	28.300	0

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

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

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIn 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