

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 42112022** C.D.P. No.: **530** Proceso que pertenece: **MISIONAL**
Servicio al que pertenece: **HOSPITALIZACION**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**

Nombre del Contratista: **YURI CATHERINE BENAVIDES LOPEZ** C.C. **1.059.904.369** de: **PATIA**

Fecha Inicio: **2022-02-16** Fecha Terminación inicial: **2023-12-31** Valor Mensual: **\$ 3.250.000** Valor a cobrar: **\$ 4.684.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 4.836.580	4070	2022-02-16	2022-12-31
2	\$ 434.000	860	2023-04-01	2022-12-31
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	\$ 2.295.000	\$ 568.100	22269644	1/02/2022
3	ABRIL	\$ 4.590.000	\$ 568.100	22741319	01/04/2022
4	MAYO	\$ 4.692.680	\$ 568.100	22981652	5/05/2022
5	JUNIO	\$ 4.727.700	\$ 580.900	23486033	6/06/2022
6	JULIO	\$ 4.727.700	\$ 587.800	23503760	11/07/2022
7	AGOSTO	\$ 4.727.700	\$ 587.800	24003095	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 587.800	24017285	8/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 4.727.700	\$ 587.800	24273642	9/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 654.700	24728802	8/10/2022
11	DICIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 654.700	24753636	9/10/2022
12	ENERO	\$ 4.377.500	\$ 654.700	25028222	28/12/2022
13	FEBRERO	\$ 4.377.500	\$ 556.900	25575527	10/01/2023
14	MARZO	\$ 4.377.500	\$ 634.300	2592665	1/03/2023
15	ABRIL	\$ 4.684.000	\$ 634.300	25742170	4/04/2023
16	MAYO	\$ 4.684.000	\$ 634.300	26083970	10/05/2023
17	JUNIO	\$ 4.684.000	\$ 652.900	26449094-26796090	09/06/2023-16/06/2023
18	JULIO	\$ 4.684.000	\$ 680.800	26736888-27089717	11/07/2023-17/07/2023
19	AGOSTO	\$ 4.684.000	\$ 680.800	27089707	10/08/2023
20	SEPTIEMBRE	\$ 4.684.000	\$ 680.800	27353584	11/09/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 95.625.000	\$ 100.895.580	\$ 85.908.080	\$ 14.987.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) 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: **2023-09-01** Hasta: **2023-09-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD.	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	Ronda De Enfermería Y Protocolo Recibo Y Entrega De Turno
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas de cada uno de los pacientes	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
4	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso con el fin de minimizar riesgos latentes en el servicio.	Registro Formatos De Identificación De Riesgos Y Notas De Enfermería.
5	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 medicamentos para realizar reajuste de tratamiento	Administrar medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aséptica, normas de bioseguridad y los 12 correctos en la administración de medicamentos, para garantizar un adecuado tratamiento	Registro De Medicamentos Y Notas De Enfermería
6	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Realizar supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos y manual de funciones acorde al objeto contractual.	Rondas de Seguridad y asignación de actividades
7	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	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido y plan terapéutico desarrollado por cada uno de los especialistas.	Formato Kardex Y Tarjetas De Medicamentos
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo con el fin de aprovechar los recursos brindados.	Pedido Insumos De Manera Semanal
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes al personal de farmacia por sistema antes del egreso del mismo o cuando así lo amerite	Registro En Sistema A Cada Paciente
10	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Solicitar de manera semanal los insumos y elementos requeridos de acuerdo al servicio asignado según la necesidad del mismo.	Formato Solicitud De Insumos Y/O Elementos

CUENTA DE COBRO No. 20 -2023 ✓

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

YURI CATHERINE BENAVIDES LOPEZ ✓

C.C. 1.059.904.369 DE PATIA

LA SUMA DE:

(\$ 4.684.000) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M /CTE ✓

Por concepto de: 250 HORAS honorarios por prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No. 4211 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023 ✓

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/23 AL 30/09/23 ✓



YURI CATHERINE BENAVIDES LOPEZ

C.C. 1059904369 DE PATIA

CEL. 3102417348

DIR. Cra 11b #17-40sur

Cuenta: 008400709203 BANCO DAVIVIENDA

30 DE SEPTIEMBRE 2023 ✓



RAZON SOCIAL :	YURI CATHERINE BENAVIDES LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-1059904369
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-15
FECHA DE PAGO:	2023-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27353584
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27353584
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	\$ 1.950.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 321.200	\$ 321.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.950.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.000	\$ 312.000
14.7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 1.950.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 47.600	\$ 47.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 680.800	\$ 680.800