

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS:	PS 4372 2022	C.D.P. No.:	630	Proceso que pertenece:	MISIONAL	
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN	
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL	
Nombre del Contratista:	JULIETH PAOLA TUNJANO CRISTANCHO			C.C.	1018 134 229	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-02-16	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	\$ 4 271 808	Valor a cobrar:
					\$ 4 271 808	

[illegible]

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 84.150.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 89.245.400	PAGOS REALIZADOS \$ 81.965.664	SALDO DEL CONTRATO \$ 7.279.736
---------------------	--	--	--	---

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 SE

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	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Se realizó la identificación 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 Septiembre del 2023	Aplicativo Alimera
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 o coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar recambio de tratamiento	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5	Apoiar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de Septiembre del 2023	Libro 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 realizó la revisión y actualización de los kardex de los pacientes asignados en el mes de Septiembre del 2023 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del cierre y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y o formato en físico en el mes de Septiembre del 2023	Formatos de Limpieza y desinfección
9	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	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de Septiembre del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
11	Revisar diariamente que los venoclipsos, drenajes, buretrols y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de Septiembre del 2023	Libro de Inventario servicios

Cuenta de cobro 020- 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
Nit. 900,959,051-7**

DEBE A:

JULIETH PAOLA TUNJANO CRISTANCHO
C.C 1.018.434.229 de Bogotá

LA SUMA DE:
(\$ 4.271.808)

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS MCT

Por concepto de: 228 horas honorarios.

Por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 4172 2022** con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al 01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO ENFERMERA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente:

Julieth Tunjano

JULIETH PAOLA TUNJANO CRISTANCHO

C.C 1.018.434.229

CALLE 59 A BIS # 23 D 43 SUR

3158334040

CUENTA DE AHORROS

DAVIVIENDA

004870345032

Fecha: 30 de Septiembre 2023

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1018434229	JULIETH PAOLA TUNJANO CRISTIANO		calle 59 a bis #23 d 43	5632779	paov2213@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	12/09/2023	70842710	\$462.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensa EPS	860066942-7	174 500

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	4	800	0	175.300	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	8002248-09-8	223.400	0	0	0	0	4	1.000	0	223.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890603790-5	34:100				34:100	4	200	34:300			341	34:300	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-24	Compensar Caja	860065942-7	28 000	4	200	28 200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	174 500	175 300
Pensión	1	223 400	224 400
Riesgos Laborales	1	34 100	34 300
CCF	1	28 000	28 200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	460 000	462 200