

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4060 2022	C.D.P. No.:	530	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA			C.C.	1000,625,338
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	16/02/2022	Fecha Terminación inicial:	31/12/2023	Valor Mensual:	\$ 2.249.100
				Valor a cobrar:	\$ 1.731.408 ✓

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 275.870	860	01/04/23	31/12/2023
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 192.780	\$ 309.400	1042784051	3/02/2022
2	MARZO	\$ 1.707.480	\$ 309.400	1043624607	1/03/2022
3	ABRIL	\$ 1.597.320	\$ 309.400	1044290882	1/04/2022
4	MAYO	\$ 1.707.900	\$ 309.400	1045048548	5/05/2022
5	JUNIO	\$ 1.707.900	\$ 309.400	1045859587	7/06/2022
6	JULIO	\$ 1.758.630	\$ 309.400	1046614063	11/07/2022
7	AGOSTO	\$ 1.758.630	\$ 309.400	1047396446	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.701.900	\$ 309.400	1048043480	8/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 1.645.170	\$ 309.400	1049511261	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 1.588.440	\$ 309.400	1049511486	8/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 1.815.360	\$ 309.400	1050153534	9/12/2022
12	ENERO	\$ 1.701.900	\$ 309.400	1051634945	6/01/2023
13	FEBRERO	\$ 1.588.440	\$ 309.400	1052501217	8/02/2023
14	MARZO	\$ 1.758.630	\$ 358.900	1052987165	1/03/2023
15	ABRIL	\$ 2.524.970	\$ 358.900	1053796429	3/04/2023
16	MAYO	\$ 2.236.402	\$ 358.900	1052501217	8/02/2023
17	JUNIO	\$ 2.349.768	\$ 360.700	1055434654	10/06/2023
18	JULIO	\$ 2.535.276	\$ 358.900	1055434723	12/07/2023
19	AGOSTO	\$ 1.731.408	\$ 358.900	1056787467	10/08/2023
20	SEPTIEMBRE	\$ 1.793.244	\$ 358.900	1056790743	8/09/2023
21	OCTUBRE	\$ 1.731.408 ✓	\$ 358.900 ✓	1057453143 ✓	10/10/2023 ✓

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 50.604.750	\$ 50.880.620	\$ 32.017.032	\$ 18.863.588 ✓

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: 1/10/2023 ✓ Hasta: 31/10/2023 ✓

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE CUMPLE CON LA PROGRAMACION ACORDADA	REGISTRO EN LIBROS Y FORMATOS CORRESPONDIENTES
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	SE REALIZA EL CONTROL DE SIGNOS VITALES DE LOS PACIENTES SEGÚN ORDEN MEDICA	SE REALIZA REGISTRO EN FORMATO CORRESPONDIENTE
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE PARTICIPA EN LA PREPARACIÓN DE LOS PACIENTES A CARGO PARA EXÁMENES DIAGNOSTICOS DE ACUERDO CON LO REQUERIDO POR CADA PROCEDIMIENTO.	LISTA DE CHEQUEO SEGÚN FORMATO
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	SE APLICAN LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS ADVERSOS COMO SON LAS BARRERAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION	SOCIALIZACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE MANILA DE IDENTIFICACIÓN CORRECTA, BARRANDAS DE SEGURIDAD ELLEVADAS
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE REALIZA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS OCURRIDOS MEDIANTE LOS DIFERENTES MEDIOS PARA ELLO	REGISTRO EN EL SISTEMA DE INTRANET, Y REGISTRO DE ENFERMERIA.
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA.	INFORMO AL MEDICO Y ENFERMERA TODO CAMBIO EN EL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES DE FORMA OPORTUNA.	REGISTRO EN NOTAS DE ENFERMERIA, FORMATO CORRESPONDIENTE.

7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	SE REvisa LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS REALIZANDO EL PLAN DE CUIDADOS DE ACUERDO CON EL ESTADO DE LOS MISMOS.	VERIFICACIÓN DE EVOLUCIÓN MEDICA DIARIA.
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	MANTENGO EL ORDEN LA UNIDAD DE LOS PACIENTES A CARGO DURANTE EL TURNO.	REGISTRO EN FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD.	REALIZO LOS REGISTROS CLINICOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1995/1999.	REGISTRO EN PLATAFORMA DINAMICA.
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	CUMPLO CON LAS NORMAS INSTITUCIONALES	UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	REALIZA EL CUIDADO Y LA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS DEL SERVICIO ASIGNADO.	REGISTRO EN LIBROS DE INVENTARIO, ENTREGAS DE TURNO
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	SE CUMPLEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO	ELABORACIÓN DE ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	ASISTO A LAS REUNIONES DE GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES QUE SE PROGRAMAN POR LA INSTITUCIÓN.	FIRMA EN LISTADO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIONES
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	REALIZO LA DESINFECCIÓN OPORTUNA DE LAS CAMAS.	EVIDENCIO LIMPIEZA ADECUADA Y SE REALIZA REGISTRO EN FORMATO 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 REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS CORRESPONDIENTES A ORDEN MEDICA	VERIFICACIÓN DE PREVIO CONSENTIMIENTO DE ENFERMERÍA Y REGISTRO EN NOTA DE ENFERMERÍA.
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	ASISTO A LOS PACIENTES EN SUS NECESIDADES ALIMENTARIAS.	ASISTO DIETA Y SE VERIFICA ACEPTACIÓN DE LA MISMA
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	REALIZO EL CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORTUNA APLICANDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	SE REALIZA REGISTRO EN PLATAFORMA DINAMICA
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	PORTO MI UNIFORME DE FORMA ADECUADA Y LIMPIEZA	VERIFICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO IMPLEMENTADA POR ENFERMERA DEL DEPARTAMENTO
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	BRINDA UN CUIDADO HUMANIZADO A LOS PACIENTES Y A SUS FAMILIAS.	SE REALIZA REGISTRO EN FORMATO DE EDUCACION AL PACIENTE.
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	SE BRINDA EDUCACIÓN A LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS DE ACUERDO A CUIDADOS POST OPERATORIOS A SEGUIR	SE ENTREGAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA Y SE HACE FIRMAR FORMATO QUE SE ANEXA A HISTORIA CLINICA.
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	SE MANEJA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LOS PACIENTES.	APLICACIÓN DE ETICA DE ENFERMERIA.
22	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAFACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	EJERCER DE MANERA ACORDE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	REGISTROS EN FORMATOS CORRESPONDIENTES Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO.

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.

Lindley Cardenas ✓

Firma del Contratista

C.C. 1.000.625.338 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	JENNY PATRICIA BALAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>P/ D. Garcia</i>

Enfermera F.U.C.S
Cod. 52 100.602

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS ✓
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>Luz Angela Contreras</i>

CUENTA DE COBRO No. 21- 2023 ✓
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA ✓
C.C. No. 1000.625.338 De Bogotá.

LA SUMA DE:

(\$1.731.408) UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ✓
OCHO PESOS M/CTE. ✓

Por concepto de: 168 Horas honorarios por prestación de servicios en ✓
cumplimiento del Contrato No. PS 4060 2022, con afiliación ARL RIESGO 3
correspondiente al mes de septiembre del 2023. ✓

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA
II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS
HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E. DEL 01-10-2023 AL 31-10-2023. ✓

Cordialmente,

Lindley Cardenas
LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA
C.C. No. 1000.625.338 De Bogotá
Teléfono: 3106488463
Dir: Cl 37 bis a sur 2A este 29
Número de cuenta bancaria: 135226355 Banco de Bogotá.

31 de Octubre del 2023. ✓

1



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-10, 10:55:56 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: septiembre de 2023 Período Servicio: septiembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8802278338

Número Planilla: 1057453143

PAGADO 10/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA			
Documento	CC1000625338	Dirección	CL 41B SUR #3 A - 25 ESTE	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106488463	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR	

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE										Total																										
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Saldo Cotizante	RET	TDE	TAE	TAD	UAT	COR	IOE	LMA	VAC	WCT	WAP	DMS FMS	DMS FMS	DMS RFP	DMS CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio		
CC 1007925338	LINDLEY HERLENDY CARDENAS BARAHONA	59	00												0	340	340	0	(2,002%)	PROTECCION	\$ 110,000	\$ 185,600	EPS0201 SALUD TOTAL EPS	\$ 1,160,000	\$ 145,000	2,436	\$ 1,160,000	\$ 28,300	(NH-CC)NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 338,900

III. TOTALES

III. TOTALES		IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
		\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 0	\$ 358.900


